

SZKOLENIE SPECJALIZACYJNE DIAGNOSTÓW LABORATORYJNYCH
Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu

Nazwa kursu: **Techniki biologii molekularnej w diagnostyce laboratoryjnej. Cz. I i II (Edycja II)**

NR KURSU: 31 / 2021 (12/ Di / 2021)

Miejsce: **wykłady on – line;**
ćwiczenia- Uniwersytecki Szpital Kliniczny we Wrocławiu
ul. Borowska 213, 50-556 Wrocław

Termin: 02-04.12.2021 r. , 09.12.2021 r.

Kierownik naukowy: **dr hab. Iwona Bil-Lula, prof. uczelni**

-
1. Nazwisko i imię
 2. Data i miejsce urodzenia
 3. PESEL
 4. Miejsce zamieszkania (kod)
 -
 5. Miejsce pracy (kod)
.....
.....
 6. Data otwarcia specjalizacji
 7. Tel. kontaktowy:.....
 8. adres e-mail:

Proszę o wystawienie faktury za kurs: (wypełnić w przypadku wystawienia f-ry)

Nazwa:

Adres:

.....

NIP:

Data **Podpis**

* proszę o podanie adresu korespondencyjnego, gdzie wysłać FV