

SZKOLENIE SPECJALIZACYJNE DIAGNOSTÓW LABORATORYJNYCH
Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu

Nazwa kursu: **Podstawy analityki ogólnej i parazytologii. Cz. II**

NR KURSU: 12 / 2020 (7/ Di / 2020)

Miejsce: **Dzień 1: wykład on – line.**

Dzień 2: Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna we Wrocławiu, Dział Laboratoryjny, Oddział Mikrobiologii, ul. Składowa 1/3 53-110 Wrocław

Termin: 28-29.05.2021 r.

Kierownik naukowy: **dr hab. Iwona Bil-Lula**

-
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