

SZKOLENIE SPECJALIZACYJNE DIAGNOSTÓW LABORATORYJNYCH
Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu

Nazwa kursu: **Laboratoryjna diagnostyka narządowa w świetle rozwoju wiedzy medycznej i technik badawczych. Blok III.**

NR KURSU: 16 / 2022 (7/ Di / 2022)

Miejsce: **kurs on-line**

Termin: **07-08.04.2022**

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:
 9. Numer PWZDL.....

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

Nazwa:

Adres:

.....

NIP:

Adres mailowy, na który należy przesłać fakturę

Data **Podpis**

* proszę o podanie adresu korespondencyjnego, gdzie wysłać FV