

Zgłoszenie na kurs **30/ 2021**

SZKOLENIE SPECJALIZACYJNE DIAGNOSTÓW LABORATORYJNYCH Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu

Nazwa kursu: **Cytogenetyka molekularna**

NR KURSU: **30/ 2021 (6/Lg/ 2021)**

Miejsce: **kurs on – line**

Termin: **27.11. 2021 r.**

Kierownik naukowy: **dr hab. Izabela Łaczmańska**

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 PWZ:.....

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