

Zgłoszenie na kurs **22 / 2021**

SZKOLENIE SPECJALIZACYJNE DIAGNOSTÓW LABORATORYJNYCH Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu

Nazwa kursu: **Zasady dziedziczenia chorób człowieka.**

NR KURSU: **22/ 2021 (2/Lg/ 2021)**

Miejsce: **kurs on – line**

Termin: **28-29.05.2021 r. , 05.06.2021 r. – test zaliczeniowy**

Kierownik naukowy: **dr Ryszard Ślęzak**

-
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