



POLYSOMNOGRAFICKÝ KURZ, 30.11–4.12.2020

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA

JMÉNO, PŘÍJMENÍ, TITUL: _____

POZICE: _____

SPOLEČNOST: _____

TELEFON: _____

E-MAIL: _____

FAKTURAČNÍ ADRESA

SPOLEČNOST: _____

IČO: _____ DIČ: _____

ADRESA: _____

ULICE

MĚSTO

PSČ

STÁT

ÚČASTNICKÝ POPLATEK: 10.000 Kč

V ceně je zahrnuta účast na kompletním programu polysomnografického kurzu, tištěné materiály a materiály v pdf. V ceně není zahrnuta doprava do NUDZ, ubytování, obědy.

Po obdržení vyplněné přihlášky Vám bude vystavena faktura.

DATUM: _____ PODPIS: _____

Vzdělávací akce je pořádána dle Stavovského předpisu ČLK č. 16.