

PRIJAVNICA ZA ZDRAVNIKE

*Prijavljam se na XLII. Derčeve dneve, podiplomsko izobraževanje iz pediatrije,
ki bo 29. in 30. maja 2025 v Cankarjevemu domu, Prešernova cesta 10, Ljubljana
Prosimo, da izpolnite prijavnico s tiskanimi črkami.*

UDELEŽENEC / UDELEŽENKA

Ime in priimek

Naziv:

Naslov stalnega bivališča

.....

Zaposlen - a:

Telefon:

Prijava za udeležbo na večerji (obkrožite): DA / NE

PLAČNIK UDELEŽBE - KOTIZACIJE

Naziv ustanove:

.....

Točen naslov

.....

Telefon/faks

.....

Transakcijski račun:

Izjava – Zavezanec za DDV (obkrožite) : DA / NE

Davčna številka.....

Datum:

Žig in podpis:

Prijavnico z vsemi točnimi podatki lahko pošljete na naslov ali e-mail:
Branka Kenda, Pediatrična klinika, Bohoričeva 20, Ljubljana
e-mail: branka.kenda@mf.uni-lj.si