

Zaproszenie

Zapraszam do udziału w VIII Konferencji Naukowo – Szkoleniowej nt. „NOMED 2015” która odbędzie się w dniu 2.10.2015 r. w godzinach 9⁰⁰ ÷ 14³⁰ w Katowicach, ul.

Grażyńskiego 49a (Dom Lekarza).

Uczestnictwo w Konferencji jest bezpłatne. Liczba miejsc ograniczona do 350.

Zgłoszenia do uczestnictwa należy dokonać przez wypełnienie karty zgłoszenia i nadesłanie jej do dnia 30.06.2015 r. na adres:

Iwona Woźniak

SP Szpital Kliniczny im. A. Mielęckiego

Śląskiego Uniwersytetu Medycznego

ul. Francuska 20-24

40-027 Katowice

z dopiskiem „Konferencja”

Na wymienionej stronie internetowej tj: www.spskm.katowice.pl w zakładce Aktualności, Konferencje będzie zamieszczony program konferencji oraz lista osób zakwalifikowanych.

Karta zgłoszenia uczestnictwa konferencji jest dostępna na stronie internetowej.

Informacji udziela:

Iwona Woźniak nr tel.: (32) 25 91 679 lub kom. 603 111 952

Proszę osoby zakwalifikowane do udziału w konferencji, które z przyczyn osobistych lub zawodowych nie będą mogły wziąć w niej udziału, o poinformowanie o tym organizatora w celu udostępnienia miejsca innej osobie z listy rezerwowej.

Przewodnicząca Komitetu Organizacyjnego

Iwona Woźniak

mgr pielęgniarstwa

Wiceprzewodnicząca Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego przy Zarządzie Oddziału w Katowicach,

Przewodnicząca Zespołu Chirurgicznego i Transplantacyjnego Polskiego

Towarzystwa Pielęgniarskiego przy Zarządzie Oddziału w Katowicach,

członek Polskiego Towarzystwa Żywienia Pozajelitowego, Dojelitowego i Metabolizm



KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W KONFERENCJI
„NOMED 2015”
(wypełnić literami drukowanymi)

1. Imię i nazwisko.....

(wypełnić literami drukowanymi)

2. Miejsce pracy:

a) nazwa.....

b) adres.....

.....

.....

c) telefon kontaktowy

3. Stanowisko, funkcja.....

pielęgniarka

lekarz

farmaceuta

położna

dietetyk

rehabilitant

student

inne, jakie.....