



KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W IX OGÓLKRAJOWEJ KONFERENCJI
„NOMED 2016”

1. Imię i nazwisko.....

(wypełnić czytelnie literami drukowanymi)

2. Miejsce pracy:

a) nazwa.....

b) adres.....

.....
.....

c) telefon.....

3. Stanowisko, funkcja.....

pielęgniarka

lekarz

farmaceuta

położna

dietetyk

rehabilitant

student

inne, jakie.....