P R I J A V N I C A

Delavnica Evropskega združenja za klinično mikrobiologijo in infekcijske bolezni (ESCMID)

**Prihodnost klinične mikrobiologije in infekcijskih bolezni v Evropi**

5. in 6. junij 2014 na Medicinski fakulteti Univerze v Ljubljani

**KOTIZACIJA: 150 € (vključno z DDV)**

Ime in priimek: Poklic:

Naslov stalnega bivališča:

Tel./faks: E-naslov:

Izjava – davčni zavezanec: DA NE davčna številka: /

 (obkrožite/označite)

PODATKI O PLAČNIKU KOTIZACIJE, ČE UDELEŽENEC NI PLAČNIK Plačnik udeležbe – kotizacije:

Naziv ustanove:

Točen naslov sedeža plačnika:

Izjava – davčni zavezanec: DA NE Davčna številka:

 (obkrožite/označite)

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

IZPOLNIJO ZDRAVNIKI, KI ŽELIJO UVELJAVITI TOČKE ZA PODALJŠANJE LICENCE

Datum rojstva: Kraj rojstva:

Naziv delovne organizacije:

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Udeležil(a) se bom družabnega srečanja 5.6.2014:** (obkrožite/označite) **DA NE**

**Udeležil(a) se bom kosila 6.6.2014:** (obkrožite/označite) **DA NE**

**Račun za kotizacijo bo izstavljen po končanem srečanju, zato natančno izpolnite podatke o plačniku v prijavnici!**

Datum:

Podpis:

**Prijavnico pošljite na naslov:** Inštitut za mikrobiologijo in imunologijo, Pisarna katedre, Zaloška 4, 1000 Ljubljana ali na mihaela.oberdank-hrastar@mf.uni-lj.si