P R I J A V N I C A

6. BANIČEVI DNEVI: **OKUŽBE SPOLOVIL IN SPOLNO PRENOSLJIVE BOLEZNI**

21. in 22. november 2014 v Hotelu Habakuk v Mariboru

**KOTIZACIJA: 120 € (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:

Naslov stalnega bivališča:

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

**Udeležil(a) se bom družabne večerje 21.11.2014: DA NE**

 (obkrožite/označite)

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

Datum:

Podpis:

**Prijavnico pošljite na naslov:** Tajništvo Centra za medicinsko mikrobiologijo Maribor, Nacionalni laboratorij za zdravje, okolje in hrano, Prvomajska 1, 2000 Maribor; **fax**: 02 45 00 193; **elektronski naslov:** mb.cmm@nlzoh.si.