

Zgłoszenie na kurs Uniejów

Zgłaszam swoją kandydaturę do udziału w **XIII Edycji Szkoły Ortopedii Dziecięcej Uniejów, w dniach 30.11-01.12.2023r.**

Imię i nazwisko: _____

Tytuł naukowy: lek. med. _____ dr n. med. _____

Miejsce pracy (nazwa oddziału/kliniki): _____

Miasto _____

Liczba lat pracy po stażu podyplomowym _____

Kierunek specjalizacji: ortopedia i traumatologia _____ inny _____

Telefon kom.: _____

E-mail (czytelnie!): _____

Podpis: _____

REKOMENDACJA

Rekomenduję kandydaturę Koleżanki/Kolegi do udziału w Szkole Ortopedii Dziecięcej Uniejów w roku 2023

(Nazwisko, podpis osoby rekomendującej)

Wypełnioną deklarację zgłoszenia na kurs należy zeskanować i przesłać adres:
oraz kckod@ump.edu.pl / tel. kont. 61 8310157

Osoby zakwalifikowane zostaną powiadomione drogą mailową.