Formularz zgłoszeniowy

o dofinansowanie opłaty zjazdowej EPOS 2023 w Krakowie

Imię: ………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nazwisko: ………………………………………………………………………………………………………………………………

Stopień naukowy: …………………………………………………………………………………………………………………..

Data urodzenia: ………………………………………………………………………………………………………………………

Miejsce zatrudnienia: ……………………………………………………………………………………………………………..

Specjalizacja z ortopedii:

* ukończona w roku…………………………
* w trakcie. Jestem na …….…. roku specjacji.

Zjazd EPOS 2023 w Krakowie jest moim pierwszym zjazdem EPOS:

* tak
* nie

Ortopedia dziecięca stanowi ponad 50% mojej aktywności zawodowej:

* tak
* nie

Tytuł abstraktu zakwalifikowanego do wygłoszenia na EPOS 2023 w Krakowie

……………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………

Opublikowany dorobek naukowy:

……………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………