



Zgłoszenie na kurs Uniejów

Zgłaszam swoją kandydaturę do udziału w **XIV Edycji Szkoły Ortopedii Dziecięcej Uniejów, w dniach 28-29.11.2024 r.**

Moduł II- „urazy trzonów kości długich, złamania miednicy i kręgosłupa, choroby rzadkie”

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:

REKOMENDACJE

Rekomenduję kandydaturę Koleżanki/Kolegi do udziału w Szkole Ortopedii Dziecięcej Uniejów w roku 2024

(Nazwisko, podpis osoby rekomendującej)

**Wypełnioną deklarację zgłoszenia na kurs należy zeskanować i przesać
adres: szkola@ppos.pl**

*Osoby zakwalifikowane zostaną powiadomione drogą mailową.