**JELENTKEZÉSI LAP**

Továbbképzés tárgya: egészségügyi jogi ismeretek

Pontérték: 36

Célcsoport: orvosok

Tanfolyam azonosító: SZTE-ÁOK/2015.II/00115 (OFTEX), SZTE-ÁOK/2015.II/00116 (OFTEX) SZTE-ÁOK/2015.II/00118 (OFTEX), SZTE-ÁOK/2015.II/00121 (OFTEX)

 SZTE-ÁOK/2015.II/00123 (OFTEX), SZTE-ÁOK/2015.II/00124 (OFTEX)

Helyszín\* Szeptember 18-19.(péntek-szombat) **Pécs**

 Szeptember 25-26 .(péntek-szombat) **Budapest**

 Október 9-10. (péntek-szombat) **Győr**

 Október 16-17.. (péntek-szombat) **Debrecen**

November 13-14(péntek-szombat) **Szeged**

December 11-12 (péntek-szombat) **Budapest**

Részvételi díj: 20.000,-Ft Fizetés módja: átutalás

Jelentkező adatai:

|  |  |
| --- | --- |
| Név/leánykori név: | Születési hely, idő:Anyja neve: |
| Működési nyilvántartási szám: | Egyetem, ahova továbbképzésileg tartozik: |
| Szakképesítések: | Beosztás: |
| Munkahely neve: | Munkahely címe: |
| Levelezési cím: | Telefon:Fax:e-mail: |

A számlát az alábbi címre kérem kiállítani:

Név/Cég: neve………………………………………………………………………………………………………

Cím:………… ……………………………………………………………………………………………………

Dátum: ……………………………………………..

 aláírás

 P.H.

\*A választott helyszínt a jelentkezési lapon kérjük jelölni. Jelentkezését e-mailben is megteheti.