„Reg-Med sp. z o. o.”
ul. Rzeszowska 2
68-200 Żary
tel. 68/ 470 96 05
www.regmedklinika.pl

ZGŁOSZENIE NA KURS IMPLANTOLOGII

Termin: 11-12.06.2016 r.

Dane osobowe uczestnika:
Imię i nazwisko: .....
Pesel: .....
Adres zamieszkania:.....
Telefon……
e-mail……

Dane do faktury:
Nazwa firmy: .....
Adres Firmy: .....
NIP: .....
Tel.....

Faktura VAT: TAK/NIE

Miejsce kursu: 68-200 Żary, ul. Rzeszowska 2
NZOZ Reg-Med sp. z o.o. Zespół Poradni Specjalistycznych

Koszt (bez noclegu): 1 500 zł

Osoby zainteresowane uczestniczeniem w kursie, powinny wypełnić i przesłać zgłoszenie na adres e-mail:. klinikaregmed@gmail.pl

Opłatę należy wnieść przelewem na konto podane w potwierdzeniu zakwalifikowania na kurs.