

OBCHODNÍ AKADEMIE A STŘEDNÍ ZDRAVOTNICKÁ ŠKOLA BLANSKO



Závazná přihláška na konferenci CELOSTNÍ PŘÍSTUP SESTRY K PACIENTŮM S BOLESTÍ

9. dubna 2015

Registrační údaje:

Jméno:	Příjmení:	Tituly:
Datum a místo narození:		
Zaměstnavatel:		
Pracoviště (oddělení):	Pracovní zařazení:	
Adresa bydliště:		
PSČ:	Tel:	E-mail:

Platba:

Předem (převodem na účet): 300,- Kč Na účet č.: 19 – 480 371 0207/0100 Variabilní symbol: 1 2014 mm rr (mm – měsíc narození ; rr – rok narození) Do poznámky pro příjemce: jméno a příjmení	
Na místě v den konání: 350,- Kč	

Prosíme o vyplnění ve všech částech a zaslání na e-mailovou adresu: ticha@oabk.cz

V případě dalších otázek nás prosím kontaktujte na email: ticha@oabk.cz nebo na tel. číslo: 732 959 609, 516 418 980.