

DIAGNOZA IN NAČRTOVANJE ZDRAVLJENJA PO FACE - ROTH FILOZOFIJI

PRIJAVNI OBRAZEC

(Prosimo, pošljite ta obrazec po e-pošti ali faksu na spodaj navedene kontaktne podatke)

Ime: _____

Priimek: _____

Jaz sem: a) ortodont b) oralni kirurg c) protetik
(Prosimo, ustrezno obkrožite) d) implantolog e) splošni zobozdravnik f) študent

Naslov: _____

Telefon / Faks: _____

Elektronska pošta: _____

Družba: _____

Prosimo vas, da plačate najkasneje do 22. marca 2012

(Po navedenem datumu udeleženci ne bodo prejeli kongresnih materialov in Potrdil.)

Udeležnina:

Za zdravnike 400,00 Eur

Za študente 150,00 Eur

V navedene cene je vključen DDV.

Študenti moraju poslati študentske izkaznice po e-pošti ali faksu in se prijaviti najkasneje do 29. februarja 2012.

(Po omenjenem datumu prijave ne bomo upoštevali.)

Datum: _____

Podpis: _____

Prosimo vas, da ta obrazec pošljete po faksu na: ++385 1 4613484 ali po e-pošti: alpex@mail.inet.hr

Prosimo vas, da prijavni obrazec pošljete najkasneje do 15. marca 2012.