

PŘIHLÁŠKA
k účasti na V. BHD 2. a 3. 11. 2010, hotel Voroněž – Brno

Příjmení, jméno, titul:

.....

Datum narození/RČ.....

Lékař/VŠ nelékař ☐ Zdrav.sestra ☐ Zdrav. laborant ☐ Ostatní ☐

Tel.: E-mail:.....

Název a adresa pracoviště:

.....

Zúčastním se V. BHD po oba dny: ☐ano ☐ne

Zúčastním se pouze jeden den (uved'te datum):

Zúčastním se spol. večera: ☐ano ☐ne

Přihlášku je nutné vyplnit jmenovitě za každého účastníka.

Přihlášku zašlete **nejpozději do 15. října 2010** na adresu:

Vlasta Valentová
Borodinova 3
623 00 Brno

nebo e-mail: vlasta.valentova@volny.cz