Přihláška k účasti NA

**7. ČESKO-SLOVENSKOU KONFERENCI KLINICKÉ FARMAKOLOGIE**

**17. ČESKOU KONFERENCI KLINICKÉ FARMAKOLOGIE**

**21. ČESKOU KONFERENCI TDM**

**19. ČESKOU KONFERENCI DURG**

**Olomouc 11. – 12. září 2015**

**Titul, jméno, příjmení:**

**Adresa pracoviště:**

**Telefon:**

**E-mail:**

Pro aktivní účastníky (termín zaslání abstrakt je do 31. 8. 2015)

**Název přednášky:**

**Autoři:**

Vyplněnou přihlášku zašlete prosím elektronickou cestou na adresu: klinfarm@upol.cz