

Lekárska fakulta

P R I H L Á Ť K A

na vzdelávaciu aktivitu

názov vzdelávacej aktivity: **Workshop – Aktuality Správnej klinickej praxe: Klinické skúšanie produktov a liekov v Slovenskej republike v roku 2015**

číslo vzdelávacej aktivity: **W 1 4029**

miesto konania: **MZ SR, Limbová 2, Bratislava; Kongresové centrum**

dátum vzdelávacej aktivity: **15.4.2015**

meno, priezvisko, titul:

rodné číslo: štátna príslušnosť:

☐ *adresa bydliska /PSČ/:

.....

☐ *adresa pracoviska /PSČ/:

.....

kontakt / č. telefónu, mobilu, e-mail/:

získaná špecializácia v odbore:

doterajšia prax v špecializačnom odbore / rozpis: kde, od - do /:

.....

.....

doterajšia prax v iných odboroch / rozpis: kde, od - do /:

.....

.....

.....

dátum:

.....

odporúčenie zamestnávateľa

/ pečiatka, podpis /

.....

podpis účastníka

* Poznámka: označte kontaktnú adresu!

Odoslať na adresu: SZU – ŠO LF, p. Ivana Lukáčová, Limbová 12-14, 83303 Bratislava

Tel: (02)59370.560, e-mail: ivana.lukacova@szu.sk