

Курс број: Д-1-934/19

П Р И Ј А В А

За Курс Континуиране едукације на тему:
„Методе и поступци традиционалне медицине као терапија избора у рехабилитацији
и физиотерапеутској пракси“

Име и презиме: _____

Број лиценце: _____, моб. тел: _____

Назив установе у којој сте запослени: _____

Радно место: _____

Напомена: Молимо Вас да обавезно ову попуњену пријаву са доказом о уплати доставите поштом, факсом или на е-mail до 15.02.2020. и то на:

Адреса: Висока здравствена школа струковних студија у Београду, ул: Цара Душана 254, 11080 Земун

E-mail: marijatrajkov77@gmail.com

Број учесника је акредитацијом ограничен на 50.