**Přihláška k účasti**

61. konference vojenských internistů 15.-16.10.2015 VN Olomouc

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Titul, jméno a příjmení | |  | | | | | | |
| Pracoviště | |  | | | | | | |
| Adresa | |  | | | | | | |
| Telefon | |  | | | | | | |
| E-mail | |  | | | | | | |
| Žádám ubytování | | Jednolůžkový pokoj | | Dvoulůžkový pokoj  *(s kým)* | | | Nežádám | |
| Objednávám oběd  15.10.2015 | | | | Objednávám oběd  16.10.2015 | | | | |
| Účast na společenském večeru s večeří  15**.10.2015** | | | | | Ano | | | Ne |
| Lékařská sekce | | | | Sesterská sekce | | | | |
| Účast na konferenci | |  | | | Pasivní | | | |
| Požadovaná audiovizuální technika  **(***vyplní pouze aktivní účastníci***)** | | | **zpětná projekce** | | | **počítačová projekce** | | |
| **Název práce** |  | | | | | | | |
| **Autoři** |  | | | | | | | |
| **Pracoviště** |  | | | | | | | |

**Registrační poplatek: lékař 1000,- Kč**

**sestra 200,- Kč**

***(registrační poplatek zahrnuje společenskou večeři)***

***Vyplněnou přihlášku zašlete laskavě nejpozději do 11. září 2015***

***Fax: 585222486****, e-mailem****: janickovaa@vnol.cz***

*nebo poštou na adresu:*

*Interní oddělení VN Olomouc*

*Alena Janíčková – kancelář interního oddělení*

*Sušilovo náměstí 5, 771 11 Olomouc*