**Přihláška k účasti na**

**69. konferenci vojenských internistů 20.10. – 22-10. 2025**

|  |  |
| --- | --- |
| Titul, jméno a příjmení |  |
| Zaměstnavatel |  |
| Adresa zaměstnavatele |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |
| Žádám ubytování | Jednolůžkový pokoj [ ]  | Dvoulůžkový pokoj [ ] *(s kým)* | Nežádám [ ]   |
| Clarion CongressHotel \*\*\*\* | 2200 Kč  | 2600 Kč  |  |
| Účast na společenském večeru 20.10.2025 | Ano [ ]  | Ne [ ]  |
| Účast na společenském večeru s rautem 21.10.2025 | Ano [ ]  | Ne [ ]  |
| Lékařská sekce [ ]  | Sesterská sekce [ ]  |
| Účast na konferenci | Aktivní [ ]  | Pasivní [ ]  |
| Požadovaná audiovizuální technika**(***vyplní pouze aktivní účastníci***)** | **zpětná projekce**[ ]  | **počítačová projekce**[ ]  |
| **Název práce** |  |
| **Autoři** |  |
| **Pracoviště** |  |
| **Pokyny k platbě účastnického poplatku** | **Číslo účtu: 35-6657460287/0100 (OPS)****Specifický symbol: = číslo přihlášky (bude přiděleno až po zaevidování do seznamu účastníků konference)****Do poznámky pro příjemce prosím uveďte své jméno** **Uhraďte bankovním převodem do 9.9.2025** **poté možno pouze na místě v hotovosti** |

**Registrační poplatek: lékař 1200,- Kč**

**sestra 400,- Kč**

**Registrační poplatek na místě: lékař 1500,- Kč**

**sestra 500,- Kč**

***(lístek na společenský večer s rautem 20.10 a 21.10 lze zakoupit v průběhu registrace)***

***Vyplněnou přihlášku zašlete laskavě nejpozději do 2. září 2025***

***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*