**Přihláška**

**Prosíme o řádné vyplnění všech údajů.**

Příjmení: Jméno: Titul:

Pracoviště:

Adresa:

E-mail:

Pracovní zařazení:

Telefon (není povinné):

Účast aktivní spoluautor pasivní poster

Název přednášky:

Autor:

Spoluautor:

Registrační poplatek placený bankovním převodem:

Registrační poplatek placený hotově na místě:

***VAŠE VARIABILNÍ ČÍSLO (VS) je***

Účast je ohodnocena kreditními body.

Sympózium je určeno pro lékaře, fyziky, radiologické asistenty a sestry.

***Informace na tel. čísle: 556 416 192, 602 543 513 p. Ivana Krumpolcová - sekretariát***