

BITRIADA URGENTNIH STANJ

PRIJAVNICA

Prijave zaposlenih v SB Celje zbiramo na e-naslovu: izobrazevanje@sb-celje.si Ob prijavi je potrebno poleg imena in priimka pripisati številko licence in člansko številko zbornice.

Prijave zunanjih udeležencev zbiramo na e-naslovu: izobrazevanje@sb-celje.si Ob prijavi je potrebno izpolniti spodnje podatke. Kotizacija za zunanje udeležence je 36,60 Eur z DDV.

PRIIMEK IN IME UDELEŽENCA	
ŠTEVILKA ČLANSKE IZKAZNICE	
ŠTEVILKA LICENCE	
NAZIV	
USTANOVA	
PLAČNIK KOTIZACIJE	
TEMA	
DATUM PRIJAVE	

PODATKI ZA NAKAZILO KOTIZACIJE:

Naslov: Splošna bolnišnica Celje, Oblakova ulica 5, 3000 Celje

Številka TRR: SI56 0110 0603 0276 827

Sklic: 137

Namen plačila: BITRIADA URGENTNIH STANJ



Splošna bolnišnica Celje

Predani življenju