



Strokovno društvo
medicinskih sester,
babic in zdravstvenih
tehnikov Slovenj Gradec

Natančno in čitljivo izpolnjeno prijavnico pošljite na naslov:

Petra Štigl, dipl.m.s.,
Društvo medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenj Gradec
Gospodsvetska 1
2380 Slovenj Gradec

PRIJAVNICA ZA STROKOVNI SEMINAR

IME IN PRIIMEK PROSILCA	
Naslov stalnega prebivališča (kraj, ulica, pošta)	
Telefon (doma), GSM	
E-naslov	
Zaposlitev (naziv in naslov delodajalca)	
Oddelek/enota	
Telefon (služba)	
Član/članica Zbornice - Zveze od (leto včlanitve)	
Številka članske izkaznice *	
Velja do	
Področje licence (obkroži)	Z zdravstvena nega B babiška nega
Številka licence	
Številka vpisa v register	
Naslov izobraževanja	
Plačnik izobraževanja	sam
Plačnik izobraževanja	Podjetje/Delovna organizacija: _____ _____ Naslov: _____ _____ Kraj: _____ Davč.št. _____
Kraj/datum prijave:	Podpis: