

Přihláška

Rokitanského den 5. 2. 2020

Příjmení	
Jméno	
Titul	
Vyberte	* Lékař * Sestra * Fyzioterapeut * Zdravotní laborant * Radiologický asistent
Pracoviště	
Telefon	
Email	

** Nehodící se škrtněte (v elektronické podobě případně vymažte)*

Přihlášku odešlete do 15. 1. 2020:

na adresu: Alena Fajtová
I. interní kardiologická klinika
Fakultní nemocnice
Sokolská 581
500 05 Hradec Králové

nebo na email: alena.fajtova@fnhk.cz