5. sympozium ke Světovému dni AIDS 15. – 16. 11. 2018

Osobní údaje:
Tituly:
Jméno:
Příjmení:
Ulice/číslo domu:
Město/obec:
PSČ:

Pracoviště:
Adresa pracoviště:
Ulice/číslo domu:
Město/obec:
PSČ:
Profese:
IČO:
DIČ:

Na fakturu uvést:
○ Adresu domů ○ Adresu do zaměstnání
◉ Hradí firma

e-mailová adresa pro korespondenci:
Telefonický kontakt:

Údaje k účasti: (pokud zvolíte aktivní účast, vyplňte text abstraktu na 2.stránce formuláře)
○ aktivní ☐ přednáška ☐ poster
◉ pasivní

Registrační poplatek pro všechny profese: (◉ 1.autor sdělení bez registračního poplatku)
○ 1 den: 300 Kč ☐ 15.11.2018 ☐ 16.11.2018
○ 2 dny: 500 Kč
○ Zaměstnanec FN Plzeň ☐ 15.11.2018 ☐ 16.11.2018

Přihlašuji se na:
☐ Společenský večer 15. 11. 2018 (400 Kč)
☐ Oběd 16. 11. 2018 (300 Kč)
☐ Jednolůžkový pokoj (1 390 Kč / noc)
☐ Dvoulůžkový pokoj (1 990 Kč / noc)

Celková částka: ……0 Kč

Faktura s celkovou částkou Vám bude zaslána na Vámi uvedenou e-mailovou adresu.

Kontakty:
Dotazy ohledně odborné části: Jarmila Šindelářová, tel. č. 377 402 263, sindelarova@fnplzen.cz
Marcela Prayerová, tel. č. 377 402 535, prayerovam@fnplzen.cz

Dotazy ohledně faktury:
PRIMAVERA Hotel & Congress centre****
Nepomucká 1058/128, 326 00 Plzeň, Czech Republic
Phone: +420 378 020 500, Mobile: +420 731 455 420, Fax: +420 378 020 501
E-mail:; info@primaverahotel.cz; www.primaverahotel.cz

☐ **Souhlasím se zpracováním osobních údajů**

Odeslat vyplněný formulář

Pokud jste zvolili aktivní účast, vyplňte následující pole Abstrakt

Abstrakt:

Odeslat vyplněný formulář