

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**  
**NA KURS PODSTAWOWY DLA LEKARZY Z ZAKRESU MEDYCyny**  
**PALIATYWNEJ**

Kurs składa się z dwóch części, które stanowią jego całość.

część I – 3-4 października 2020

część II – 10-11 października 2020

IMIĘ I NAZWISKO	
CZŁONKOSTWO OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ	
NUMER PRAWA WYKONYWANIA ZAWODU	
DANE DO WYSTAWIENIA FAKTURY (NAZWA, NIP, ADRES)	
E-MAIL NR TELEFONU	

**Cena kursu – 600 PLN**

**(dla członków Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie – bezpłatny)**

Zgłoszenie uczestnictwa w kursie należy przesłać **do dnia 30.09.2020 r**

na adres e-mail: [info@hospicjum-police.pl](mailto:info@hospicjum-police.pl)

Ilość miejsc ograniczona.

Wpłaty na konto do dnia 30.09.2020 r

Stowarzyszenia Hospicjum Królowej Apostołów ul. Szczecińska 12, 72-004

Tanowo na rachunek [34 2030 0045 1110 0000 0205 6960](#)

**z dopiskiem „kurs MP, imię i nazwisko uczestnika”**