

Stomatološka sekcija SZD

PRIJAVNICA

44. SREČANJE STOMATOLOGOV SLOVENIJE

»IZ PRAKSE ZA PRAKSO«

Portorož, 31. maj - 1. junij 2019

Ime in priimek:

* Zobo zdravnik/-ica

* Medicinska sestra stomatološke smeri

* Zobotehnik

(Podčrtaj ustrezno)

Naslov stalnega bivališča:.....

.....

Plačnik kotizacije: **Obvezno napišite točne podatke zavoda/podjetja/zasebnika/ ali individualnega plačnika, na katerega se bo glasil račun za kotizacijo**

Ime, naziv podjetja/zavoda.....

Ulica:

Poštna številka: Kraj:

Davčna številka:

Davčni zavezanec za DDV: da / ne

Datum:

Podpis:

Izpolnjeno prijavnico pošljite na naslov: Stomatološka sekcija SZD, 1000 Ljubljana, Dunajska c. 162, po telefaksu na št. 01 4342584 ali na E-mail: stomatoloska-sekcija.szd@ordinacija.net **do 25. maja 2019.**

Na podlagi poslanih v celoti izpolnjene prijavnice vam bomo izstavili predračun za plačilo kotizacije, po končanem srečanju pa račun. Ob registraciji je obvezna predložitev potrdila o plačilu kotizacije.

Kotizacija:	zobozdravniki	250,00 EUR (ddv vključen)
	zobotehniki, medicinske sestre stomatološke smeri in zdravstveni tehniki	110,00 EUR (ddv vključen)