



**Mellkasi ultrahang-diagnosztikai tanfolyam (előakkreditált)**

**Szombathely, 2010. szeptember 9-11.**

**JELENTKEZÉSI LAP**

Név: .....

Szakképzettség: .....

Beosztás: .....

Munkahely: .....

Orvosi pecsétszám: .....

**Cím**

Irányítószám: .....

Helység: .....

Út, utca, házszám: .....

Telefon: .....

Fax: .....

Mobil: .....

E-mail: .....

Részvételi díj: **15.000,- Ft**

Rezidensek, szakorvosjelöltek, szonográfusok esetén **7.500,- Ft.**

**Befizetendő:**

MediTel Kutató Szolgáltató és Fejlesztő Nonprofit Kft. Savaria Takarékszövetkezet **72100251-11053947** sz. számlájára (vagy a tanfolyam helyszínén).

**Számlázáshoz szükséges adatok:**

Vevő neve: .....

Címe: .....

**Jelentkezési határidő: 2010. augusztus 15.**

Szervező: [Meditel Kutató, Szolgáltató és Fejlesztő Kft.](#), dr. Barta Miklós, e-mail: [bartams@meditel.hu](mailto:bartams@meditel.hu)

Partner: Vas Megyei Markusovszky Kórház Nonprofit Zrt.

Célcsoport: radiológus -, tüdőgyógyász -, belgyógyász -, kardiológus -, gyermekgyógyász-, sürgősségi szakorvos és szakorvos jelöltek, szonográfusok