

Ime i prezime:

Adresa:

Telefon – ordinacija: Stan:

e-mail:

Željela - želio bih pohađati radni tečaj:

«Strojne tehnike obrade korijenskih kanala i termoplastične tehnike punjenja korijenskog kanala»

Koji će se održati u _____, dana
_____ 2008. u _____ sati.

Pripadajuću naknadu za pohađanje radnog tečaja u iznosu od **700,00 kn** uplatiti ću u korist računa **Hrvatskog endodontskog društva:**

ERSTE BANKA, 2402006-1100071863,

najkasnije 7 (sedam) dana prije održavanja tečaja. Potvrdu o uplati dostaviti ću koordinatoru radnih tečajeva.

(U CIJENU SU UKLJUČENI INSTRUMENTI I PRIBOR KOJI OSTAJU U VLASNIŠTVO SVAKOME POLAZNIKU !)

NAPOMENA: JEDINO POTVRDA O IZVRŠENOJ UPLATI OMOGUĆAVA PRISUSTVOVANJE RADNOME TEČAJU !

Za sve daljnje informacije molimo Vas da se javite koordinatoru navedenih radnih tečajeva!

Medika d.d.

A: Zagreb, Capraška 1

T: 01/2371-416

01/2412-584

F: 01/2371-415

E: tomlslav.jonak@medika.hr

U _____ dana _____.

Potpis i pečat: _____