



Jelentkezési lap

Képzés megnevezése **Őszintén az inkontinenciáról-mi a megoldás?**

B típusú továbbképzés

Regisztrációs száma: 3465/2011

Értéke: 8 pont

Intézmény neve:

Intézmény címe:

Telefonszám/Fax:

e-mail címe:

Intézmény vezető:

Ápolási
igazgató/vezető:

Képzésre jelentkezők létszáma:

fő

Tervezett időpont: 2012. hó

Dátum:

Aláírás