

Vodena aktivnost – specifična področja dela delovnega terapevta

PRIJAVNICA

IME IN PRIIMEK

DELOVNA ORGANIZACIJA

.....

DAVČNA ŠTEVILKA (plačnika).....

TELEFONSKA ŠTEVILKA

ELEKTRONSKA POŠTA

PODPIS UDELEŽENCA

PODPIS IN ŽIG ODGOVORNE OSEBE

.....

Upoštevali bomo samo pisno prijavo. Prijavnico pošljite na naslov:

Zbornica delovnih terapevtov Slovenije – strokovno združenje

Linhartova 51

1000 LJUBLJANA

Rok prijave: 11. januar, 2018