

»STROKOVNO SREČANJE DELOVNIH TERAPEVTOV «

2. DECEMBER 2025

PRIJAVNICA

IME IN PRIIMEK

DELOVNA ORGANIZACIJA

.....

DAVČNA ŠTEVILKA (plačnika).....

TELEFONSKA ŠTEVILKA

ELEKTRONSKA POŠTA

PODPIS UDELEŽENCA

PODPIS IN ŽIG ODGOVORNE OSEBE

.....

V primeru, da boste samoplačnik, prosim vnesite svoj domači naslov in vašo davčno številko.

KOTIZACIJA (obkrožite):

ČLAN = BREZPLAČNO

NEČLAN = 120€

Upoštevali bomo samo pisno prijavo. Scan prijavnice pošljite na naslov: prijava@zdts.si

Rok prijave: 28.11.2025