

SVEUČILIŠTE U ZAGREBU
MEDICINSKI FAKULTET
Povjerenstvo za stalno medicinsko usavršavanje

Poslijediplomski tečaj I. kategorije
**Patološka i radiološka obrada
karcinoma pluća**

PRISTUPNICA

za sudjelovanje na tečaju stalnog medicinskog usavršavanja

Ime i prezime: _____

Kućna adresa: _____ Mob.: _____

OIB: _____

Ustanova: _____

E-mail: _____

Specijalist/specijalizant (zaokružiti) iz područja: _____

Što biste željeli raspraviti tijekom panela:

U _____

(potpis)