

АНКЕТА ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ НА СЕМИНАР

Название семинара	<i>Всероссийский практический семинар «Организация платных услуг в медицинских организациях в 2020 году»</i>	
Дата проведения семинара	<i>2 - 3 марта 2020 года, Санкт-Петербург, ГК «Россия»</i>	
Стоимость	_____ <i>рублей</i> (<i>участие в семинаре, комплект учебно-методического материала, обеды и кофе-паузы в ресторанах гостиницы, удостоверение о повышении квалификации</i>)	
Участники	1. Ф.И.О.	
	Должность	
	2. Ф.И.О.	
	Должность	
	3. Ф.И.О.	
	Должность	
	4. Ф.И.О.	
	Должность	
	5. Ф.И.О.	
	Должность	
Полное наименование организации (краткое)+ИНН		
Юридический адрес (с индексом)		
Почтовый адрес (с индексом)		
Телефон		
Email		
Срок оплаты		

zdrav-seminar@mail.ru

8(968) 092-97-39 Людмила Юрьевна Панихина