



DALYVIO REGISTRACIJOS ANKETA
„Infekcijų kontrolės reikalavimų taikymas odontologinėje praktikoje“
(8 AKAD. VAL.)

2017 m. sausio 27 d.
Šiauliai

Dalyvio vardas	
Dalyvio pavardė	
Pareigos	
El. paštas	
Tel.	

Jeigu už kursus mokės įstaiga, prašome pateikti šiuos duomenis:

Įstaigos pavadinimas	
Įstaigos adresas	
Įstaigos kodas	
Kiti pageidavimai	

Užpildytą dalyvio registracijos anketą atsiųskite el. paštu: **j.oleskeviciute@evsgroup.lt**.
Platesnė informacija apie mokymus teikiama telefonu 8 655 15825, 8 6383 2762.