



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

2017 m. gegužės 6 d.
Vilnius

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.