**Záväzná prihláška – návratka: SLK Piešťany : 27.4. – 1.5.2020**

**Doc. MUDr. Ivan Erdelský, CSc., Choroby sliznice ústnej dutiny**

Meno a priezvisko lekára: .....................................................................................................

Adresa praxe : .......................................................................................................................

IČO: ............................... e-mail:.....................................................Tel:..................................

Variabilný symbol:/registračné číslo v SKZL/.....................

 **Účastnícky poplatok :**

**člen SKZL : 95 €** Nečlen SKZL : 120 € Neregistrovaní v SKZL : 144 €

Účastnícky poplatok realizujte **výhradne prevodným príkazom** najneskôr do **20.04.2020,** na číslo účtu: **SK53 0200 0000 0021 2135 1551**

**špecifický symbol: 352020**

variabilný symbol: **vaše registračné číslo v SKZL**

konštantný symbol: **0308**

Pozorne vyplňte variabilný symbol- je ním Vaše registračné číslo SKZL !!!!

**Záväznú prihlášku nájdete aj na /www.rkzlnitra.sk/ a posielajte ju buď mailom: sekretariat@rkzlnitra.sk alebo poštou na adresu: RKZL Nitra, Piaristická 2,  949 24 Nitra. Daňový doklad dostanete pri prezentácii.**

**Kredity:** Vzdelávací výbor SKZL pridelil akcii č. 35/2020 **= 10 kreditov**