

❧❧ PŘIHLÁŠKA K ÚČASTI ❧❧

**na konferenci Kardiochirurgické sekce Č A S  
konanou dne 24. listopadu 2017**

Jméno: .....

Datum narození: .....

Kontaktní adresa: .....  
(včetně PSČ)

Telefon: .....

Člen kardiochirurgické sekce Č A S:  ANO

Člen jiné sekce Č A S:  ANO

Nečlen Č A S:  ANO

**ÚČAST:**

AKTIVNÍ

Název přednášky: .....

.....

PASIVNÍ

**Společenský večer (Kunětická Hora - Stodola) – účast ( ZÁVAZNÉ):**

ANO

NE

**Přihlášku, prosím, zaslat do 30. 9. 2017**

NA ADRESU: Dana Vlášková  
Fakultní nemocnice-Kardiochirurgická klinika  
Sokolská 581  
500 05 Hradec Králové  
Tel.: 495 832 472, 603 145 474  
Fax: 495 833 026