



International  
Trauma  
Life  
Support



univerzitetni  
klinični  
center  
ljubljana

## OBNOVITVENI TEČAJ TEMELJNIH POSTOPKOV OSKRBE POŠKODOVANCA V PREDBOLNIŠNIČNEM OKOLJU

International Trauma Life Support Refresher Basic Course

Datum prijave: \_\_\_\_\_ Datum željenega tečaja: \_\_\_\_\_

### PRIJAVNICA (PIŠITE PROSIMO ČITLJIVO!)

Ime in priimek kandidata(ke): \_\_\_\_\_ Poklic: \_\_\_\_\_

Ulica in hišna številka prebivališča: \_\_\_\_\_

Poštna številka in kraj: \_\_\_\_\_ Telefon / GSM: \_\_\_\_\_

Zaposlitev: \_\_\_\_\_

Elektronska pošta: \_\_\_\_\_

Kraj in datum osnovnega ITLS Basic tečaja: \_\_\_\_\_

#### Plačnik kotizacije:

Zavod / podjetje / fizična oseba: \_\_\_\_\_

Ulica in hišna številka: \_\_\_\_\_

Poštna številka in kraj: \_\_\_\_\_

Kontaktna oseba: \_\_\_\_\_ Telefon / GSM: \_\_\_\_\_

Zavezanec za DDV (ustrezno obkrožite): DA NE Davčna št.: \_\_\_\_\_

Žig podjetja / zavoda

Podpis uradne osebe (oz. kandidata, če je samoplačnik)

Prijavnica ima veljavnost predračuna. Pošljite jo na naslov **UKC. Ljubljana, Reševalna postaja, Zaloška c. 25, 1525 Ljubljana** s pripisom "**Za ITLS Refresher Basic**". Število udeležencev na posameznem tečaju je omejeno. Znesek kotizacije **150,00 €** nakažite po prejemu potrditve, da ste uvrščeni na tečaj, na poslovni račun **Univerzitetnega kliničnega centra Ljubljana, Zaloška c. 2, Ljubljana, št. SI56 0110 0603 0277 894** konto št. **2993030 - 8449904**. Na nakazilu naj bodo razvidni plačnik ter priimek in ime udeleženca. **Denarja prosimo ne nakazujte, če prijava ni potrjena!** Po prejemu plačila vam bomo izstavili in poslali avansni račun. Dokončni račun bomo plačniku izstavili in poslali po zaključku tečaja. Fotokopijo potrdila o vplačilu pošljite takoj, ko bo to možno. V kotizaciji je vključeno kosilo ter okrepitev v odmorih. V primeru, da potrebujete kakršnekoli informacije, se lahko obrnete na organizacijski odbor preko maila ([itls.slovenia@kclj.si](mailto:itls.slovenia@kclj.si)). Hvala.

Veselimo se srečanja z vami!