



International
Trauma
Life
Support



univerzitetni
klinični
center
ljubljana

TEČAJ OSKRBE POŠKODOVANEGA OTROKA V PREDBOLNIŠNIČNEM OKOLJU

International Trauma Life Support Pediatric 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 (Basic / Advanced) ITLS 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 Pediatric**". Število udeležencev na posameznem tečaju je omejeno. Znesek kotizacije **350,00 €** 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 učno gradivo, kosilo in večerja prvi dan tečaja, zajtrk drugi dan tečaja ter okrepčila v odmorih. V primeru, da potrebujete kakršnekoli informacije, se lahko obrnete na organizacijski odbor preko maila (itls.slovenia@kclj.si). Hvala.

Veselimo se srečanja z vami!