



International
Trauma
Life
Support



univerzitetni
klinični
center
ljubljana

TEČAJ OSKRBE POŠKODOVANEGA OTROKA V PREDBOLNIŠNIČNEM OKOLJU

International trauma Life Support Pediatric Course

Kraj izvedbe tečaja: _____

Datum: _____

PRIJAVNICA

Kandidat(ka): _____

Poklic: _____

Ulica in hišna številka: _____

Poštna številka in kraj: _____ Telefon: _____

Elektronska pošta: _____

Plačnik kotizacije:

Zavod/podjetje/kandidat: _____

Ulica in hišna številka: _____

Poštna številka in kraj: _____

Kontaktna oseba: _____ Telefon: _____

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

TRR št. _____ odprt pri _____

Žig

Podpis uradne osebe

Prijavnica ima veljavnost predračuna. Pošljite jo na naslov **U.K.C. Ljubljana, Reševalna postaja, Zaloška c. 25, 1525 Ljubljana** s pripisom "**Za ITLS Pediatric**". Število udeležencev na tečaju je omejeno! Čim prej po prijavi vas bomo skušali obvestiti ali je vaša prijava potrjena! Znesek kotizacije **350,00 €** nakažite šele po našem obvestilu, na poslovni račun **Univerzitetnega kliničnega centra Ljubljana, Zaloška c. 2, Ljubljana, št. SI56 01100 - 6030277894** konto št. **2993030 - 8449904**. Na nakazilu naj bodo razvidni plačnik ter **priimek in ime udeleženca. Denarja 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. Prijava postane veljavna, ko je plačana kotizacija. V kotizacijo 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 nas preko maila (itls.slovenia@kclj.si). Hvala.

Veselimo se srečanja z vami!