

**Юбилейна научна сесия
135 години болница”Д-р Иван Селимински”
31 октомври – 02 ноември 2014 г., Сливен**

ЗАЯВКА ЗА УЧАСТИЕ

/Моля, попълнете четливо с главни печатни букви/

| | | |
|-----|---------|---------|
| Име | Презиме | Фамилия |
|-----|---------|---------|

Институция :

Длъжност:.....Специалност:.....

Адрес и
пощ.код.....

Личен телефон..... E-mail.....

Тема:.....

.....

.....

.....

Автор/и/:.....

.....

Институция.....

.....

Данни за фактура.....

.....

.....

.....

Форма на представяне:

| | | |
|-------------------|----------------------|----------|
| устна презентация | постерна презентация | слушател |
|-------------------|----------------------|----------|

(отбележете с **X** избраната форма)

Необходима прожекционна техника:

| | | |
|------------|----|----|
| Мултимедия | ДА | НЕ |
|------------|----|----|

(отбележете с **X**)

Ж елая да участвам в

Гържественото честване -

| |
|----|
| ДА |
|----|

| |
|----|
| НЕ |
|----|

Юбилейната научна сесия -

| |
|----|
| ДА |
|----|

| |
|----|
| НЕ |
|----|

Вечерята на 01.11.2014г. -

| |
|----|
| ДА |
|----|

| |
|----|
| НЕ |
|----|

(отбележете с **X** избраното)

Моля, попълнете и изпратете Вашият регистрационен талон за участие в срок най-късно

01.09.2014 г. на адрес: 8800 гр.Сливен, ул. “Христо Ботев”1

или на е-mail: r.spasova@mbalsliven.org , k.taneva71@abv.bg

Необходимите форми за попълване се намират в <http://www.mbal.sliven.net>

Телефон за контакти: тел. 044/ 611 711; 044/611 725 ; GSM 0889794813 и 0886202090

Лица за контакти: Розалина Спасова и Красимира Танева