|  |
| --- |
| **Prijavnica za udeležbo na****TUMORJI S FUZIJAMI NTRK –****DIAGNOSTIKA IN ZDRAVLJENJE****Ljubljana, 14. november 2019** |
| **Ime in priimek udeleženca:** |  |
| Polni akademski naziv: |  |
| Stalni naslov: |  |
| Zaposlen - ustanova: |  |
| Oddelek:  |  |
| Telefon: |  |
| GSM: |  |
| e-pošta: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum: |  |
| Podpis prijavljitelja\_ |  |

|  |
| --- |
| **Izpolnjeno prijavnico pošljite na naslov****E-pošta: tajnistvo.patologija@mf.uni-lj.si** |