**JELENTKEZÉSI LAP

A Cochrane Magyarország továbbképző kurzusára**

Kurzus címe: **Bizonyítékon alapuló szakmai irányelvek a gyakorlatban**

Kurzus helyszíne: **SZTE-ÁOK, Baló József Oktatási Központ,
 Miskolczy Dezső terem** (6725, Szeged, Szikra utca 8.)

Kurzus időpontja: **2017. december 1-2.**

**Jelentkező adatai**

Név:

E-mail cím:

Telefonszám:

Munkahely (név, cím):

Munkakör:

Pecsétszám (ha van):

EHA / Neptun kód (ha van):

A kurzusért járó kredit pontokat PhD hallgatóként / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ szakorvosként kérem elszámolni /kredit pontot nem szeretnék elszámolni. (a megfelelő rész aláhúzandó, kitöltendő)

