**Přihláška na Rokitanského den 2024 – středa 24. dubna 2024**

|  |  |
| --- | --- |
| **Příjmení** |  |
| **Jméno** |  |
| **Titul** |  |
| *Vyberte* | \* Lékař  \* Sestra  \* Fyzioterapeut  \* Zdravotní laborant  \* Radiologický asistent |
| **Evidenční číslo u ČLK** *(Vyplňují pouze lékaři)* |  |
| **Email** |  |
| **Telefon** |  |
| **Pracoviště** |  |

*\* Nehodící se škrtněte (v elektronické podobě případně vymažte)*

Přihlášku posílejte **na email**: [alena.fajtova@fnhk.cz](mailto:alena.fajtova@fnhk.cz)

Nebo **poštou na adresu**: Alena Fajtová  
I. interní KA klinika

Fakultní nemocnice Hradec Králové

Sokolská 581

500 05 radec Králové – Nový Hradec Králové

Termín pro přihlášení: **do 15. 4. 2024**

V případě dotazů nás kontaktujte přes uvedený email nebo na telefonu 495 83 3249.