**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

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.