KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA

# III KONFERENCJA NAUKOWO-SZKOLENIOWA

 **„DBAJ O ZDROWIE”**

**BYDGOSZCZ, 15 WRZEŚNIA 2023 r.**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Nazwa instytucji: |  |
| Certyfikat: |[ ]  TAK |[ ]  NIE |
| Adres e-mail, na który ma być przesłany certyfikat: |  |

Udział w konferencji jest bezpłatny.

# Uzupełnioną kartę proszę przesłać e-mailem na adres: rejestracja.dbajozdrowie@sanepid.gov.pl

w terminie do 08.09.2023 r.