

Lekárska fakulta

**P R I H L Á Š K A**

na vzdelávaciu aktivitu

názov vzdelávacej aktivity: **Inovačný kurz - klinické aplikácie diagnostických a terapeutických metód nukleárnej medicíny, Téma: pľúcna hypertenzia a pľúcna embólia**

číslo vzdelávacej aktivity: 1/0191. .... dátum vzdelávacej aktivity: 04.04.2024, 8.00-14.00 hod.

miesto konania: Nemocnica Bory a.s., Ivana Kadlečíka 2, 841 03 Bratislava

meno, priezvisko, titul: .....

rodné číslo: ..... štátna príslušnosť: .....

\*adresa bydliska /PSČ/: .....

\*adresa pracoviska /PSČ/: .....

**e-mail**\*\* : .....

kontakt /č. telefónu, mobilu/: .....

**zaradený do odboru**\*\* : ..... **dňa**: .....

**zdravotnícke povolanie**\*\* :  lekár  zubný lekár  farmaceut  laboratórny diagnostik  liečebný pedagóg

fyzik  psychológ  verejný zdravotník  .....

získaná špecializácia v odbore: .....

doterajšia prax v špecializačnom odbore / rozpis: kde, od-do /:

V súlade so zákonom č.122/2013 Z. z. **súhlasím** so spracovaním mojich osobných údajov v informačnom systéme Slovenskej zdravotníckej univerzity v Bratislave za účelom a v rozsahu potrebnom k spracovaniu osobných údajov.

dátum: .....

odporúčenie zamestnávateľa  
/ pečiatka, podpis /

podpis účastníka

\* **poznámka:** označte kontaktnú adresu

\*\* **povinný údaj**