

הכנס החצי שנתי למנהלי מרפאות בקופות החולים

יום שישי | 27.3.2015 | מלון דן פנורמה ת"א

אנא מלאו את הפרטים והחזירו את טופס הרישום באמצעות פקס/מייל. 1533-7650516

פרטים אישיים

תואר _____

שם פרטי _____

שם משפחה _____

תפקיד _____

מקום עבודה _____

כתובת _____

טלפון _____ פקס _____

סלולרי _____

אימייל _____

ההשתתפות בכנס הינה ללא תשלום אך מחייבת רישום מוקדם מראש.
רישום מה-26.3.15 וביום הוועידה: 100 ש"ח