

# כנס הדרום לרופאי משפחה

9.1.2019 | 14:00-18:00 | מלון לאונרדו באר שבע

אנא מלאו את הפרטים והחזירו את טופס הרישום באמצעות פקס 03-6493667

פרטים אישיים

שם פרטי \_\_\_\_\_

שם משפחה \_\_\_\_\_

תפקיד \_\_\_\_\_

מקום עבודה \_\_\_\_\_

כתובת \_\_\_\_\_

טלפון \_\_\_\_\_ פקס \_\_\_\_\_

סולרי \_\_\_\_\_

אימייל \_\_\_\_\_

ההשתתפות בכנס הינה ללא עלות ומיועדת לרופאי משפחה מכל קופות החולים

