

# Prijavnica za 30. Republiški strokovni seminar DZDS

od 20. do 21. 1. 2017 v Rogaški Slatini.

---

ime in priimek udeleženca

---

naziv	<input type="radio"/> zobozdravnik	<input type="radio"/> ustni higienik
	<input type="radio"/> medicinska sestra	<input type="radio"/> radiološki inženir
	<input type="radio"/> zobotehnik	<input type="radio"/> dipl. radiol. ing.
	<input type="radio"/> ing. zobne protetike	

---

naslov udeleženca

---

telefon / faks

e-mail naslov

---

naziv plačnika kotizacije

---

naslov plačnika kotizacije

---

davčna številka plačnika

davčni zavezanec  DA  NE

---

telefon / faks

e-mail naslov

---

podpis

datum

---

Pravilno in čitljivo izpolnjeno prijavnico lahko

pošljete po pošti na naslov:  
Društvo zobozdravstvenih delavcev Slovenije  
Hrvatski trg 6, 1000 Ljubljana

faksirate na:  
tel. št.: 01 434 49 20 (g. Peter Goltes)

ali oddate e-prijavnico na naslovu: <http://goo.gl/forms/WVmMa9KuSp> .

Dodatne informacije na tel. št. 051 212 869 (Organizacijski odbor DZDS).