|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE NFZ „LECZENIE PLANOWANE ZA GRANICĄ – PROSTO I PRZYSTĘPNIE”**  **18 LISTOPADA 2022 r., godz. 12-13.30**  **SZKOLENIE ON-LINE** | | | | | |
| ***IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA*** | ***ADRES E-MAIL*** | ***NAZWA PLACÓWKI MEDYCZNEJ/***  ***INSTYTUCJI*** | ***JESTEM LEKARZEM*** | | ***SPECJALIZACJA LEKARSKA*** |
| ***TAK*** | ***NIE*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Wypełniony formularz prosimy przesłać na adres: [leczeniezagranica@nfz.gov.pl](mailto:leczeniezagranica@nfz.gov.pl) do dnia 17 listopada 2022 r.