**JELENTKEZÉSI LAP  
  
A Cochrane Magyarország továbbképző kurzusára**

Kurzus címe: **Bizonyítékon alapuló szakmai irányelvek a gyarkorlatban**

Kurzus helyszíne: **PAB székház, Pécs (**7624 Pécs, Jurisics M. u. 44.)

Kurzus időpontja: **2017. október 27-28**

**Jelentkező adatai**  
  
Név:

E-mail cím:

Telefonszám:

Munkahely (név, cím):

Munkakör:

Pecsétszám (ha van):

EHA / Neptun kód (ha van):

A kurzusért járó kredit pontokat PhD hallgatóként / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ szakorvosként kérem elszámolni /kredit pontot nem szeretnék elszámolni. (a megfelelő rész aláhúzandó, kitöltendő)

