

Formularz zgłoszeniowy

EVIDENCE BASED NURSING PRACTICE czyli Praktyka Pielęgniarska Oparta na Faktach

Warszawa, 02 października 2010

Imię.....Nazwisko.....

Wykształcenie zawodowe

Kształcenie podyplomowe:.....

Osiągnięcia zawodowe.....

Staż pracy zawodowej.....

Ewentualne doświadczenie w pracy zawodowej za granicą:

Motywacje uczestniczenia w warsztatach EBNP.....

Znajomość języka angielskiego :
podstawowa... komunikatywna ... średnio zaawansowana... zaawansowana...

Miejsce i adres pracy.....

Stanowisko.....

Adres do korespondencji.....

Tel/fax..... Adres e-mail.....

Dane do rachunku /jeśli potrzebne/:

Pełna nazwa płatnika:

Adres płatnika.....

Numer NIP