Заявка на участие

в семинаре **«**Актуальные вопросы стоматологической помощи**»**

17 ноября 2020 года

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. |   |
| Дата рождения |   |
| Образование |    |
| Место работы |   |
| Должность |    |
| Электронный адрес |    |
| Телефон для связи |    |

Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г.           Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявки принимаются на E-mail   ufa.rsp@doctorrb.ru в срок до 16 ноября 2020 года.