



# REGISTRAČNÝ FORMULÁR

ASLS (advanced stroke life support)  
12. mája 2022

Titul:

Meno:

Priezvisko:

Zamestnávateľ:

Pracovné zaradenie:

Číslo komory:

Dátum narodenia:

Miesto bydliska:

Tel. číslo:

E-mail:

Vyplnený registračný formulár, prosíme, zasielajte na e-mailovú adresu  
[tczamed@zamed.sk](mailto:tczamed@zamed.sk)

