**Jelentkezés ESTRO tanfolyamon való részvétel támogatására**

Tanfolyam címe: **Comprehensive and Practical Brachytherapy**

Időpont: **2017. március 5-8.**

Helyszín: Hotel Novotel Budapest City

Kérem a Magyar Sugárterápiás Társaság (MST) támogatását a fenti tanfolyamon való részvételem **regisztrációs díjának befizetésére**.

Kijelentem, hogy a 2017-es MST és ESTRO tagságom rendezett, a tagsági díjakat befizettem.

Név:

E-mail cím:

Telefon:

Munkahely:

Beosztás:

---------------------------------------------- ----------------------------------------------

 aláírás osztályvezető aláírása

Dátum: