

|  |
| --- |
| **PRIJAVA SUDJELOVANJA NA KONGRES "MEDICINSKO PRAVO" - REGISTRACIJA** |
|  |

Top of Form

1. Ime i prezime



2. Titula



3. Organizacija/Institucija



4. Adresa organizacije/institucije



5. Osobna adresa, grad, država



6. E - mail



7. Broj telefona



8. Prijedlog teme



9. Vrsta kotizacije:

Aktivni/Pasivni sudionik - član Ljekarske/Liječničke komore FBiH (bez kotizacije)

Aktivni/Pasivni sudionik - student medicinskog/pravnog fakulteta - 50 KM

Aktivni/Pasivni sudionik - iz BiH - 150 KM

Aktivni/Pasivni sudionik - iz inostranstva - 80 E

Ispunjen obrazac pošaljite na mail: lj\_lkfbih@bih.net.ba