

38.САБОР ЛЕКАРА Југозападне Србије и Северне Црне Горе НОВА ВАРОШ
22.23. Септембар 2017. године

ПРИЈАВА

ПОДАЦИ О УЧЕСНИКУ

Име и Презиме _____

Занимање _____

Научно звање _____

Број лиценце _____

Назив установе у којој сте запослени _____

Ваша е-mail адреса _____

Број телефона _____

Ваша адреса _____

Град _____

Аутори и назив рада _____

Имена и презимена коаутора и назив установа у којима су запослени

Назив рада _____

Пријављује се рад у оквиру теме _____

Начин презентације _____