ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W SZKOLENIU DOTYCZĄCYM ZAGADNIEŃ Z ZAKRESU

**Zwiększenia zaangażowania służb medycyny pracy w zadania profilaktyczne (profilaktyka chorób cywilizacyjnych) oraz szczepienia pracowników**

**Termin:**  18 października 2017 r.

 panel edukacyjny dla lekarzy i pielęgniarek SMP

 panel edukacyjny dla pracodawców

**Imię** …………………………………………………………………………………………………

**Nazwisko** ………………………………………………………………………………………

**Nazwa i adres instytucji:**

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

 ................................................

 Data i podpis uczestnika

Zgłoszenia prosimy przesyłać w terminie do 10 października 2017 r. na adres:

Instytut Medycyny Pracy im. prof. J. Nofera
Klinika Chorób Zawodowych i Zdrowia Środowiskowego

91-348 Łódź, ul. św. Teresy Teresy od Dzieciątka Jezus 8
tel.: 42 63 14 769, fax: 42 63 14 764
e-mail: profilaktyka@imp.lodz.pl

**UDZIAŁ W KONFERENCJI JEST BEZPŁATNY**