JELENTKEZÉSI LAP

a Cochrane Magyarország továbbképző kurzusára

BEVEZETÉS A BIZONYÍTÉKON ALAPULÓ   
EGÉSZSÉGÜGYI ELLÁTÁSBA

**Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház   
és Egyetemi Oktató Kórház**

**Prónay Gábor Orvosi Könyvtár**

Miskolc, Szentpéteri kapu 72-76. 3526

**2019. november 29-30.**

JELENTKEZŐ ADATAI

Név:

E-mail cím:

Telefonszám:

Munkahely:

Munkakör:

Pecsétszám (ha van):

EHA / Neptun kód (ha van):

A kurzusért járó kredit pontokat \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ szakorvosként /   
PhD hallgatóként kérem elszámolni / kredit pontot nem szeretnék elszámolni.   
(A megfelelő rész aláhúzandó, kitöltendő.)

A kitöltött jelentkezési lapot kérjük   
e-mailben elküldeni a **cochrane@pte.hu** címre.

