Přihláška na konferenci

LÉKAŘ A MĚSTO: MEDICUS ET CIVITAS

Kroměříž, 17.–18. září 2025

Jméno, příjmení, titul*: ……

Instituce: ……

Kontaktní adresa: ……

Telefon/Mobil: ……

E-mail: ……

Informace o účasti:

První den (17. září)*	ANO	☐	NE	☐
Druhý den (18. září)*	ANO	☐	NE	☐
Společenský večer*	ANO	☐	NE	☐
Komentovaná prohlídka psych. nemocnice*	ANO	☐	NE	☐
Komentovaná prohlídka výstavy v archivu*	ANO	☐	NE	☐

Datum a místo: ……

V případě, že jste přihlášku podali již dříve, vyplňte pouze údaje označené *

