



PRIHLÁŠKA

do Sekcie

Člen Regionálnej komory SaPA so sídlom v

Meno a priezvisko

Registračné číslo

Rodné číslo:

Trvalý pobyt:

Názov a adresa zamestnávateľa:

.....

Pracovné zaradenie:

E-mail:

.....
podpis

Prihlášky je potrebné zaslať na adresu:
Slovenská komora sestier a pôrodných asistentiek
Amurská 71
821 06 Bratislava