

Zdravotník zotavovacích akcí – PŘIHLÁŠKA

5-6.4 a 12-13.4 8:00- 18:00 h, FZS UJEP

Jméno a příjmení:

Datum a místo narození:

Tel. kontakt:

Email kontakt:

S sebou: pohodlné oblečení, psací potřeby, svačinu,

Vyplněnou přihlášku prosím zaslat: alena.kohlova@ujep.cz