

Zgłoszenie prosimy wysłać na adres:

Centrum Dydaktyczne Instytutu Psychosomatycznego
ul. Poleczki 49/21
02-822 Warszawa

Formularz zgłoszeniowy

Tytuł kursu:

Nazwisko: Imię:

Adres:

Telefon: Fax: e-mail:.....

Wykształcenie:..... Nazwa uczelni:.....

Specjalizacja:.....

.....

Data i podpis