**ФОРМА РЕЄСТРАЦІЇ**

**на участь у майстер-класі**

**«Телемедицина. Світові практики та перспективи розвитку телемедицини в Україні»**

**доцента кафедри менеджменту охорони здоров’я НМУ ім. О.О. Богомольця, к.мед.н. ТЕРЕНТЮК Вадим Георгійович**

**30.04.2024 року (12.30-15.00)**

|  |  |
| --- | --- |
| Прізвище,ім’я, по батькові\* |  |
| Дата народження\* |  |
| Освіта\* |  |
| Серія та номер диплома про освіту\* |  |
| Обіймана посада\* |  |
| Місце роботи\* |  |
| Електронна адреса та акаунт,на яку буде надіслано запрошення і надано доступ\* |  |
|  Мобільний телефон (обов’язкого для оперативного зв’язку) \* |  |
| Конкретні запитання чи побажання  |  |

 *\*поля, обов’язкові для заповнення*

*Даю згоду на обробку особистих даних.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ----------------------------------------------------*

 *Дата Підпис*

*Координатор: Тетяна Товалович*

*Контактна електронна адреса: maon@ukr.net, тел.: +380977084368*