



Visoka šola  
za zdravstveno nego  
Jesenice

College  
of Nursing  
Jesenice

Dekanat / Dean's office

Spodnji Plavž 3, SI-4270 Jesenice  
T +386 4 5869 360 F +386 4 5869 363  
E dekanat@vszn-je.si [www.vszn-je.si](http://www.vszn-je.si)

## PRIJAVNICA – UDELEŽENCI

2. simpozij Katedre za temeljne vede

**Etiologija in patologija debelosti**

**13. oktober 2011**

Dogodek bo potekal v **Hotelu Kompas, Cankarjeva cesta 2, 4260 Bled**  
**Triglavska in Grajska dvorana**, z začetkom ob 8:00 uri

### Osebni podatki

Ime in priimek udeleženca	
Bivališče (naslov stalnega bivališča)	
Poštna številka in kraj bivanja	
EMŠO	
Kraj rojstva	
Mobilna številka	
E-pošta	

### Podatki o zaposlitvi

Naziv zdravstvenega / socialnega zavoda	
Oddelek / enota	
Izobrazba	
Delovno mesto	
Kontaktne podatke (telefon, e-pošta)	
Številka vpisa v register Zbornice-Zveze	
Številka licence Zbornice-Zveze	
Področje licence ( <i>zdravstvena nega – Z; babiške nega – B</i> )	

## Sporočilo prijavitelja organizatorju dogodka:

Datum prijave: \_\_\_\_\_ Podpis prijavitelja: \_\_\_\_\_

### SPOROČILO ORGANIZATORJA

**Naslov:** Visoka šola za zdravstveno nego Jesenice  
Spodnji Plavž 3  
4270 Jesenice  
**Mail:** [center@vszn-ie.si](mailto:center@vszn-ie.si), [dekanat@vszn-ie.si](mailto:dekanat@vszn-ie.si)  
**Fax:** +386 4 586 93 63

#### Kotizacija za udeležence simpozija: (za 13. oktober - ustrezno označite vašo udeležbo)

- |                                                                                             |         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> Aktivni udeleženci simpozija (zgodnja kotizacija do 16. 9. 2011)   | 100 EUR |
| <input type="checkbox"/> Pasivni udeleženci simpozija – (zgodnja kotizacija do 16. 9. 2011) | 140 EUR |
| <input type="checkbox"/> Pasivni udeleženci simpozija – (pozna kotizacija po 19. 9. 2011)   | 160 EUR |

#### Označite način plačila kotizacije:

- Transakcijski račun:** SI56 0700 0000 1033 819;  
Gorenjska banka d.d., Kranj  
**SKLIC:** 00-50004  
**IBAN:** SI56 0700 0000 1033 819  
**SWIFT:** GORES12X
- Izstavitvev računa na naslov udeleženca
- Izstavitvev računa na naslov organizacije (pravne osebe)