

לכבוד

אילה כהן שלו, המחלקה לנפרולוגיה ויל"ד, בי"ח לגליל המערבי – נהריה.

טל': 04/9107603, 04/9107602, פקס: 04/9107482

מאת: \_\_\_\_\_ טל': \_\_\_\_\_

[ ] אני מאשר/ת את השתתפותי בכנס ה- 12 בנפרולוגיה.

[ ] לא אוכל להשתתף בכנס.

היות והכנס בינלאומי ולצורך הכנה מבעוד מועד של תג הנושא את שמך, אנא רשום/רשמי את שמך

באנגלית.

\_\_\_\_\_

נא אישורכם המיידית בטלפון או בפקס

לכבוד

אילה כהן שלו, המחלקה לנפרולוגיה ויל"ד, בי"ח לגליל המערבי – נהריה.

טל': 04/9107603, 04/9107602, פקס: 04/9107482

מאת: \_\_\_\_\_ טל': \_\_\_\_\_

[ ] אני מאשר/ת את השתתפותי בכנס ה- 12 בנפרולוגיה.

[ ] לא אוכל להשתתף בכנס.

היות והכנס בינלאומי ולצורך הכנה מבעוד מועד של תג הנושא את שמך, אנא רשום/רשמי את שמך

באנגלית.

\_\_\_\_\_

נא אישורכם המיידית בטלפון או בפקס

לכבוד

אילה כהן שלו, המחלקה לנפרולוגיה ויל"ד, בי"ח לגליל המערבי – נהריה.

טל': 04/9107603, 04/9107602, פקס: 04/9107482

מאת: \_\_\_\_\_ טל': \_\_\_\_\_

[ ] אני מאשר/ת את השתתפותי בכנס ה- 12 בנפרולוגיה.

[ ] לא אוכל להשתתף בכנס.

היות והכנס בינלאומי ולצורך הכנה מבעוד מועד של תג הנושא את שמך, אנא רשום/רשמי את שמך

באנגלית.

\_\_\_\_\_

נא אישורכם המיידית בטלפון או בפקס