

JELENTKEZÉSI LAP

Időpont: 2022.11.17. 10:00

**Helyszín: Szatmári Egyesített Szociális és Egészségügyi Alapellátási
Intézmények
4700 Mátészalka Szalkay L. u. 2/a.**

Résztevő neve:	
Résztevő e-mail címe:	
Szervezet neve:	
Szervezet címe:	
E-mail címe:	
Telefonszám:	
Részvételi forma	Online Jelenléti

Részvételi szándékát 2022.11.15. 16,00 óráig kérem a gereanci@gmail.com e-mail-címre megküldeni szíveskedjen!