

## Formularz zgłoszenia wydarzenia naukowo-szkoleniowego do patronatu PTGHiŻD

Nazwa Organizatora
Nazwa wydarzenia
Termin
Miejsce
Strona internetowa
Kontakt do organizatora
Tytuł, imię i nazwisko kierownika naukowego wydarzenia
Skład Komitetu Naukowego
Tematyka wydarzenia
Grupa lekarzy, do której adresowane jest kształcenie
Planowana liczba uczestników
Czy poza PTGHiŻD Organizator planuje inny patronat wydarzenia? Jeśli tak, to jaki?
Sposób informowania o wydarzeniu
Data, podpis i funkcja osoby reprezentującej organizatora