

## Formularz zgłoszenia wydarzenia naukowo-szkoleniowego do patronatu PTGHiZD

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