



**II SIMPOZIJUM  
STOMATOLOGA I SARADNIKA**

s međunarodnim učešćem

**NOVI SAD**

**27 - 28.5.2011.**

**ROK ZA PRIJAVU RADOVA:**

**ROK ZA PRIJAVU PASIVNOG UČEŠĆA: 23. maj 2011.**

**PRIJAVA NA LICU MESTA: 27 – 28. maj 2010.**

## **PRIJAVA ZA UČEŠĆE NA SIMPOZIJUMU**

Ime i prezime:	
Adresa:	
Zvanje:	<input type="checkbox"/> Stomatolog <input type="checkbox"/> Tehničar <input type="checkbox"/> Stomatološka sestra
Broj licence:	
Institucija, radno mesto:	
Kontakt telefon:	
Kontakt fax:	
Kontakt E-mail:	
Prijavljujem se za učešće:	<input type="checkbox"/> 27.5.2011. <input type="checkbox"/> 28.5.2011. <input type="checkbox"/> 27. i 28.05.2011.
Vrsta plaćanja:	<input type="checkbox"/> Lično <input type="checkbox"/> Institucija <input type="checkbox"/> Na licu mesta
Ukoliko institucija plaća, navedite: tačan naziv institucije, adresu i PIB.	
Način učešća:	<input type="checkbox"/> Pasivno učešće <input type="checkbox"/> Aktivno učešće sa prezentacijom rada

Ukoliko Aktivno učestvujete, neophodno je da popunite i dole navedena polja:	
Naslov rada:	
Način izlaganja:	<input type="checkbox"/> Oralna prezentacija <input type="checkbox"/> Poster 60*90 cm <input type="checkbox"/> Poster Power Point (10 slajdova)
Autor:	
Koautori:	
Sažetak (do 250 reči)	