

BİCOM BİOREZONANS
SEMİNER KAYIT FORMU

İSİM:

SOYİSİM:

TEL.:

MAİL:

KATILMAK İSTEDİĞİM SEMİNER /SEMİNERLER:

KONU :

Kişi Sayısı:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....
- 7.....
- 8.....

.....
.....
.....
.....

Bu yıl için seminer konusu öneriniz var ise,..?

.....
.....
.....
.....

Vaka çalışmaları ve çalışma grubuna (,Workshop') katılmak istermisiniz?
(Süre: 2 gün. Her konuda vaka çalışmaları ve test/ tedavi sistematiğinin sunumu ve tartışılması).....

Ekibinizden kaç kişi katılmak ister?.....

Lütfen yollayın:

Fax : 0256/ 618 36 17

Mail: info@biorezonans.com.tr