

Závazná přihláška na stomatologický seminář

24. — 26. 4. 2026 — Veterinární klinika Heřmanův Městec

Jméno: _____

Datum narození: _____

Adresa: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Proč se chci zúčastnit:

Předchozí vzdělání a praktické zkušenosti související s koňmi:

Zkušenosti/znalosti v oblasti stomatologie koní:

Pokud praktikuji zubní péči:

1. Cca kolik koní týdně/měsíčně ošetřím? _____

2. Kdo je/byl mým učitelem v tomto oboru, popř. kde a jak jsem získal(a) své dosavadní dovednosti? _____

3. Kdy jsem se začal(a) věnovat tomuto oboru teoreticky/prakticky? _____

Potřebuji zajistit ubytování? (označte): ANO NE

Odesláním této přihlášky (na e-mail: equidental@seznam.cz)
se zavazuji uhradit kurzovné 17 900 Kč do 15. 4. 2026

Číslo účtu: 103103002/0100, do poznámky jméno účastníka. Přiložený QR kód naskenujte do své bankovní aplikace, která vám vyplní platební příkaz. Případně si ho můžete uložit a zaplatit později.

Při neuhrazení kurzovného včas nemůžeme garantovat účast.

V případě dotazů volejte +420 606 171 536



QR Platba