

Zdravstvena ustanova: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Davčna številka zdr. ustanove: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naziv laboratorija: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Elektronski naslov: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## PRIJAVNICA št. 1

za strokovni seminar inženirjev in tehnikov laboratorijske medicine v letu 2015

LABORATORIJSKA DIAGNOSTIKA PLAZMOCITOMA

#### Predavatelji: asist. mag. Evgenija Modrič, spec.med.biokem.

 Petra Uljarević, spec.med.biokem.

 asist. Aleš Goropevšek, spec.med.biokem.

Kraj: UKC Maribor, Ljubljanska 5; velika predavalnica dr. Zmaga Slokana v 16. nadstropju

 kirurške stolpnice

Čas: od 10. do 14. ure

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ime in priimek slušatelja(s tiskanimi črkami) | I.termin20. april | II.termin21. april | III.termin22. april |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

Kraj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Žig in podpis odgovorne osebe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



Zdravstvena ustanova: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Davčna številka zdr. ustanove: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naziv laboratorija: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Elektronski naslov: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## PRIJAVNICA št. 2

za strokovni seminar inženirjev in tehnikov laboratorijske medicine v letu 2015

#### LABORATORIJSKA DIAGNOSTIKA BOLEZNI TREBUŠNE SLINAVKE

#### Predavateljici: Katarina Pritržnik, spec.med.biokem.

 Nina Gajšek, spec.med.biokem.

Kraj: SB Celje, Oblakova ulica 5; predavalnica v kleti pod bolnišnično polikliniko

Čas: od 10. do 14. ure

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ime in priimek slušatelja(s tiskanimi črkami) | I.termin5. maj  | II.termin6. maj | III.termin7. maj |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

Kraj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Žig in podpis odgovorne osebe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



Zdravstvena ustanova: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Davčna številka zdr. ustanove: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naziv laboratorija: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Elektronski naslov: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## PRIJAVNICA št. 3

za strokovni seminar inženirjev in tehnikov laboratorijske medicine v letu 2015

#### UČINKOVITO VODENJE SISTEMA KAKOVOSTI KOT OSNOVA ZA CERTIFICIRANJE IN/ALI AKREDITIRANJE MEDICINSKIH LABORATORIJEV IN ZDRAVSTVENIH USTANOV

#### Predavateljici: mag. Saša Bratož, spec.med.biokem.

####  doc. dr. Pika Meško Brguljan, spec.med.biokem.

Kraj: Klinika Golnik, Golnik 36; predavalnica: Vurnikova dvorana

Čas: od 10. do 14. ure

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ime in priimek slušatelja(s tiskanimi črkami) | I.termin12. maj | II.termin13. maj | III.termin14. maj |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

Kraj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Žig in podpis odgovorne osebe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



Zdravstvena ustanova: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Davčna številka zdr. ustanove: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naziv laboratorija: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Elektronski naslov: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## PRIJAVNICA št. 4

za strokovni seminar inženirjev in tehnikov laboratorijske medicine v letu 2015

#### LIKVORSKA DIAGNOSTIKA

#### Predavatelja: mag. Elizabeta Božnar Alič, spec.med.biokem.

#### Mladen Krsnik, spec.med.biokem.

Kraj: UKC Ljubljana, Zaloška cesta 2; predavalnica 1 (pritličje)

Čas: od 10. do 14. ure

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ime in priimek slušatelja(s tiskanimi črkami) | I.termin18. maj | II.termin20. maj | III.termin21. maj |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

Kraj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Žig in podpis odgovorne osebe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



Zdravstvena ustanova: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Davčna številka zdr. ustanove: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naziv laboratorija: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Elektronski naslov: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## PRIJAVNICA št. 5

za strokovni seminar inženirjev in tehnikov laboratorijske medicine v letu 2015

#### SELEKTIVNO NAROČANJE LABORATORIJSKIH PREISKAV

#### Predavateljica: doc. dr. Ivica Avberšek Lužnik, spec.med.biokem.

Kraj: ZD Jesenice, Cesta maršala Tita 78 (parkirišče v garažni hiši pri SB Jesenice)

Čas: od 10. do 14. ure

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ime in priimek slušatelja(s tiskanimi črkami) | I.termin26. maj | II.termin27. maj | III.termin28. maj |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

Kraj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Žig in podpis odgovorne osebe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_