



Formularz rejestracyjny drużyny SimChallenge

Rodzaj zawodów:

- interprofesjonalne
- ratownictwo medyczne
- położnictwo
- stomatologia
- dietetyka
- mini SimChallenge
- liceum

Skład drużyny:

Nr	Imię	Nazwisko	Rok studiów	Kierunek studiów	adres e-mail
1. Lider					
2.					
3.					
4.*					
5.*					

*dotyczy tylko interprofesjonalnych

Opiekun: