**Klinika ústní, čelistní a obličejové chirurgie LF UP Olomouc**

**Česká společnost maxilofaciální chirurgie**

**Oblastní stomatologická komora v Olomouci**

**si Vás dovoluje pozvat na**

**XXVI. OLOMOUCKÉ ONKOLOGICKÉ DNY,**

**které se uskuteční ve dnech 1. – 2. února 2024**

**ve velké posluchárně Teoretických ústavů LF UP v Olomouci**

**Přihlášky k aktivní účasti nejpozději do 15. 12. 2023.**

přijímá sekretariát Kliniky ústní, čelistní a obličejové chirurgie,

Zdravotníků 248/7 779 00 Olomouc

(tel. 585 854 552, e-mail: radka.dosoudilova@fnol.cz

Sjezdový poplatek a společenský večer hradit pouze převodem na účet **19-1096330227/0100** variabilní symbol **991100831**.Zahrnujeúčast na odborném programu, občerstvení v průběhu sympózia, sjezdové materiály. Poplatek neplatí aktivní účastníci (první autoři odborných sdělení).

**Lékaři – registrační poplatek: 3000,- Kč**

**Sesterská sekce (1. února) – registrační poplatek: 1500,- Kč**

**Společenský večer: 2000,- Kč** **(1. 2. 2024, 19:30 – 24:00, restaurace hotelu Flora, Olomouc)**

**Rezervace ubytování** pro účastníky sympozia je zajištěna v hotelu Flora, Krapkova 34,

772 00 Olomouc. V případě zájmu kontaktujte laskavě recepci hotelu tel. 585 422 200 e-mail: hotelflora@hotelflora.cz

**Přihlášky k účasti na sympóziu** přijímá sekretariát Kliniky ústní, čelistní a obličejové chirurgie, Zdravotníků 248/7, 779 00 Olomouc (tel. 585 854 552, e-mail: radka.dosoudilova@fnol.cz).

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Přihláška k účasti:**

Mám zájem o aktivní - pasivní účast na XXVI. Olomouckých onkologických dnech.

Jméno:

Pracoviště:

Adresa, kontaktní tel.číslo, e-mail:

Autoři, pracoviště, název přednášky, délka příspěvku (max. 12 min.):

Zúčastním se odborného programu sympózia 1. 2. 2024 - (13:00 – 17:00) ano - ne

 2. 2. 2024 - (8:30 – 12:00) ano – ne

# Zúčastním se společenského večera 1. 2. 2024 -(19:30-24:00) ano - ne