



SLOVENSKÝ ODBOROVÝ ZVÄZ ZDRAVOTNÍCTVA A SOCIÁLNYCH SLUŽIEB  
VAJNORSKÁ 1, 815 70 BRATISLAVA

---

**N Á V R A T K A**  
**na pracovnú poradu - školenie ZO**

Základná odborová organizácia .....

Meno účastníka : .....

Funkcia .....

Potvrdzujeme účasť (\*označiť krížikom):

Termín:  19. - 20. 11. 2018 Bratislava

28. - 29. 11. 2018 Svit

Otázky pre lektorov:

.....

.....

.....

.....

Návratku žiadame zaslať:

**obratom** na SOZ zdravotníctva a sociálnych služieb tel.: 02-502 40 254 PhDr. Margity Vitálošovej  
alebo e-mail: vitalosova@sozzass.sk