



טופס הרשמה למפגש **קפה ומדע**

שיתקים בתאריך

בנושא:

.....
.....

שם משפחה:	שם פרטי:
מקום עבודה:	מעבדה:
תפקיד:	
טלפון:	פקס:
דוא"ל:	

להחזיר לפקס 09-7488030

ההשתתפות במפגש תתאפשר רק עם קבלת אישור לרישום
אשר ישלח לא יאוחר משבוע לפני המפגש.