

SVEUČILIŠTE U SPLITU, MEDICINSKI FAKULTET
CROATIAN MEDICAL JOURNAL

Organiziraju

Poslijediplomski tečaj stalnog medicinskog usavršavanja I kategorije

PLANIRANJE I PISANJE ZNANSTVENOG RADA

Voditelj tečaja:

Prof. dr. sc. Ana Marušić

19.-20. studenoga 2010.

Medicinski fakultet Sveučilišta u Splitu, Šoltanska 2.

Poslijediplomski tečaj I kategorije stalnog usavršavanja liječnika, "Planiranje i pisanje znanstvenog rada", održat će se 19.-20. studenoga, 2010. na Medicinskom fakultetu Sveučilišta u Splitu.

Prijave: Pristupnice su dostupne na ovoj stranici. Popunjene pristupnice poslati telefaksom na broj **01/4590-222** ili skenirane putem e-maila na marijana.gelo@mef.hr

Dodatne obavijesti:

Marijana Gelo

marijana.gelo@mef.hr

Croatian Medical Journal

Medicinski fakultet u Zagrebu

Šalata 3b, 10000 Zagreb

Tel: 01/4566-913

Fax. 01/4590-222

NOVO

PRIJAVA SUDJELOVANJA

Ljubazno molimo da pristupnice za sudjelovanje u tečaju pošaljete najkasnije do

15. studenog 2010. godine, na adresu:

Marijana Gelo

Croatian Medical Journal

Medicinski fakultet Sveučilišta u Zagrebu

Šalata 3b

10000 Zagreb

Za sve ostale informacije u vezi s održavanjem tečaja možete se obratiti na broj telefona: **01/4566-913**

(Marijana Gelo), ili putem e-maila na adrese: marijana.gelo@mef.hr ili cmj@mef.hr

PREDAVAČI

Prof. dr. sc. Ana Marušić, glavna urednica časopisa Croatian Medical Journal (CMJ),
Zavod za znanstvenu metodologiju MF Split; bivša predsjednica Svjetske udruge medicinskih
urednika (*World Association of Medical Editors*); članica skupine *International Committee of
Medical Journal Editors* i bivša predsjednica udruge *Council of Science Editors*

Prof. dr. sc. Matko Marušić, dekan MF Split

Dr. sc. Darko Hren, viši asistent FF Split, urednik u CMJ

Antonija Paić, prof. engleskog jezika, urednik u CMJ

Dr. sc. Dario Sambunjak, urednik u CMJ

Marko Kljaković-Gašpić, urednik u CMJ

SVEUČILIŠTE U SPLITU
MEDICINSKI FAKULTET

Povjerenstvo za stalno medicinsko usavršavanje

**PLANIRANJE I PISANJE ZNANSTVENOG
RADA**

PRISTUPNICA

za sudjelovanje u tečaju stalnog medicinskog usavršavanja

Ime i prezimeOIB

Kućna adresa

.....

Naziv djelatničke tvrtke

.....

Adresa Telefon E-mail

Specijalist/specijalizant (zaokružiti) iz područja

.....

U

potpis.....