

ATA SOYER XXI.HALK SAĞLIĞI GÜZ OKULU

“Sağlıkta Ayrımcılık ve Ötekileştirme”

İsim:

Kurum:

Yazışma Adresiniz:.....
.....
.....

Telefon

Cep:.....

İş.....

Ev:.....

E-posta:.....



Katılımcı sayısı sınırlı tutulacaktır.

Öğrenci

Diger