

LASKU

Suomen Traumakoulutus Oy
Y-tunnus: 3138564-4



Suomen Traumatologiyhdistys
Finnish Trauma Association

Tilaisuuden nimi

Päivämäärä

Maksunsaaja:

Nimi:

Sosiaaliturvatunnus:

Osoite:

Puhelin:

Sähköposti:

Tilinumero:

Verotuskunta:

Korvattavat kustannukset (liitä alkuperäiset kuitit laskuun)

Matkat:

Majoitus:

Yhteensä: euroa

Allekirjoitus

Lisätiedot:**Palautus:**

Ko. kurssin johtaja ja essi.korhonen@hus.fi