



Univerzita Palackého
v Olomouci

Formulář k soutěži
SOUBOJ FAKULT V DAROVÁNÍ KRVE

Jméno: Příjmení:

Fakulta:

Student/Zaměstnanec:

Účast v losování o ceny*: ANO NE

E-mail / mobilní spojení:

Objem darované krve / krevní plazmy:

Razítko a podpis zařízení:

**Souhlasím se zveřejněním svého jména v případě výhry v losování o ceny.*