

Prosimy przesłać do biura OIA w Warszawie do środy 9 lipca 2014 r.

Okręgowa Izba Aptekarska w Warszawie
ul. Długa 16; 00-238 Warszawa
fax: 22 635-27-72
e-mail ksiegowosc@oia.waw.pl

POTWIERDZENIE UDZIAŁU

w VIII Sesji Szkoleniowej Aptekarzy w Krynicy-Zdroju w dniach 10 – 17 sierpnia 2014 r.

Nazwisko imiona

członek Okręgowej Izby Aptekarskiej w

miejsce zamieszkania: kod - miejscowość

ulica nr domu nr mieszkania

tel..... adres e-mail

Zgłaszam pobyt **osób towarzyszących.**

Proszę o rezerwację pokoju jednoosobowego za dodatkową opłatą 50 zł/dobę.
tak / nie

Proszę o zakwaterowanie w pokoju z
imię i nazwisko

Istnieje możliwość przyjazdu w piątek 8 sierpnia, lub w sobotę 9 sierpnia, oraz przedłużenia pobytu, w cenie 140 zł za nocleg ze śniadaniem i obiadem. W tych przypadkach proszę o wypełnienie poniższych „okienek”.

przyjazd w piątek 8 sierpnia
tak / nie

przyjazd w sobotę 9 sierpnia
tak / nie

przedłużenie pobytu do sierpnia (wyjazd po śniadaniu).

Zgłaszam udział w następujących kursach:

1. „Immunoprofilaktyka chorób infekcyjnych” – 10 pkt edukacyjnych – 170 zł

tak / nie

2. „Pierwsza pomoc w aptece” – 8 pkt edukacyjnych – 140 zł

tak / nie

3. „Stany zapalne układu moczowo-płciowego u kobiet” – 6 pkt – 100 zł

tak / nie

.....
(data i podpis)

Dane do faktury.....

.....