



PRIJAVNICA
strokovno izpopolnjevanje
»Uspešno vodenje lekarn in lekarniške dejavnosti«

Hotel AMBIENT, Aškerčeva ulica 6a, Domžale

Na strokovno izpopolnjevanje »Uspešno vodenje lekarn in lekarniške dejavnosti« prijavljamo naslednje udeležence:

Ime in priimek: _____

Ime in priimek: _____

Ime in priimek: _____

PODATKI O PLAČNIKU

PLAČNIK: _____

Naslov: _____

Zavezanec za DDV: _____ da _____ ne

ID za DDV plačnika: _____

E-pošta plačnika: _____

Kotizacija znaša 268,40 € (220,00 € brez DDV).

Prijave sprejemamo do vključno 27. novembra 2018 oz. do zasedenosti mest.

Maksimalno število mest na učni delavnici je 25 oseb. Pisne odjave upoštevamo 3 delovne dni pred izvedbo. V primeru nepravočasne odjave zaračunamo 50 % celotne kotizacije, v primeru neudeležbe brez odjave pa kotizacije ne vračamo oz. jo zaračunamo v celoti.

Datum in kraj: _____

Žig in podpis odgovorne osebe plačnika: _____

Prosimo, da nas o udeležbi obvestite s priloženo prijavnico. Prijavnico nam lahko posredujete po pošti, faksu ali e-pošti. Na podlagi izpolnjene prijavnice bomo izstavili račun po opravljeni storitvi.

Lekarniška zbornica Slovenije
Vojkova cesta 48, 1000 Ljubljana
faks: 01 28 06 561
e-pošta: irma.mikec@lek-zbor.si