

Szanowni Państwo

Zapraszamy do udziału w konferencji „Europejski Dzień Walki z Otyłością”, w ramach której zrealizowany zostanie kurs przeznaczony dla magistrów farmacji „**Profilaktyka oraz leczenie nadwagi i otyłości**” (temat 1.16)

Za udział w konferencji przyznane zostaną **2 punkty edukacyjne** oraz **10 punktów edukacyjnych** (twardych) za zaliczenie testu.

Warunkiem uczestnictwa w konferencji jest:

- przesłanie zgłoszenia wg załączonego do zaproszenia wzoru
- uiszczenie opłaty kosztów organizacyjnych kursu

(Po dokonaniu wpłaty – 140,00 zł, w tym 22% VAT – otrzymają Państwo fakturę, która stanowić będzie jednocześnie potwierdzenie uczestnictwa)

Zgłoszenia (wraz z kopią potwierdzenia opłaty) prosimy przysyłać pod jeden z adresów:

fax: 22 879 92 32 (24h), e-mail: cza@cza.pl

Kontakt: Jadwiga Szymańska, tel. kom. 601 98 66 88, 22 879 92 62

Adres redakcji: 04-337 Warszawa, ul. Obarowska 23/2 box 81

Ze względu na ograniczoną liczbę miejsc decyduje kolejność zgłoszeń; prosimy o wcześniejszy kontakt telefoniczny

Termin rejestracji upływa 12 maja br.

Przypominamy datę i miejsce konferencji:

22 maja 2010 r. (sobota), rejestracja od godz. 8,15
Best Western Premier Krakow Hotel, sala Picasso
ul. Opolska 14, 31-323 Kraków

W trakcie wykładów przeprowadzona zostanie demonstracja urządzenia Auto CPAP somnambulance (protezy powietrznej stosowanej w terapii OBS)
Wszyscy uczestnicy otrzymają ponadto książkę prof. Stanisława Burzyńskiego **Geny życia**

Uwaga:

Organizator zwraca 50% kosztów brutto, jeśli nieobecność będzie zgłoszona co najmniej pięć dni przed terminem konferencji
Prosimy o podanie NIP, jeśli płatnikiem należności za konferencję jest apteka

DOWÓD / POKWITOWANIE DLA ZLECENIODAWCY

nr rachunku odbiorcy 1311301017020000000051195
odbiorca: CZASOPISMO APTEKARSKIE 04-305 WARSZAWA BOX 81
kwota: 140,00 zł
zleceniodawca (dokładny adres i nr NIP-u):

nazwa odbiorcy C Z A S O P I S M O A P T E K A R S K I E
nazwa odbiorcy cd. 0 4 - 3 0 5 W A R S Z A W A B O X 8 1
I.k. nr rachunku odbiorcy 1 3 1 1 3 0 1 0 1 7 0 2 0 0 0 0 0 0 0 0 5 1 1 9 5
nr rachunku zleceniodawcy
nazwa i dokładny adres zleceniodawcy
nazwa i dokładny adres zleceniodawcy cd.
Opłata organizacyjna za udział w konferencji „Profilaktyka oraz leczenie nadwagi..” KRAKÓW 22.05.10
N R N I P

Polecenie przelewu/wpłata gotówkowa

odcinek dla banku zleceniodawcy



Opłata



pieczęć, data i podpis zleceniodawcy

Opłata:

--	--	--	--

