

OBRAZAC ZA PRIJAVU

Edukacijski tečaj

UVOD U VIGILANCIJU MEDICINSKIH PROIZVODA

Agencija za lijekove i medicinske proizvode (Ksaverska cesta 4), Zagreb

Organizator: Agencija za lijekove i medicinske proizvode (HALMED)

Molimo Vas da ispunjeni obrazac prijave za sudjelovanje na tečaju dostavite elektroničkom poštom mag. pharm Zrinki Riffer Turk na adresu zrinka.riffer@halmed.hr ili telefaksom na broj 01/4884 110.

Broj mjesta na tečaju je ograničen (20) stoga molimo što raniju prijavu.

Kotizacija

ZDRAVSTVENI RADNICI, SVEUČILIŠNI DJELATNICI I STUDENTI	500,00 KN + PDV* = 625,00 KN
REGULATORNA TIJELA	600,00 KN + PDV* = 750,00 KN
NOSITELJI ODOBRENJA I OSTALI	1000,00 KN + PDV* = 1.250,00 KN

*Od 1. ožujka 2012. godine PDV iznosi 25%

Uplata kotizacije

Nakon prijave, uplata kotizacije obaviti će se isključivo putem predračuna koji će sudioniku biti dostavljen poštom/telefaksom na kontakte naznačene u prijavi (u prijavnici je potrebno naznačiti način na koji želite primiti predračun za plaćanje kotizacije).

Kopiju uplatnice potrebno je dostaviti mag. pharm Zrinki Riffer Turk elektroničkom poštom na adresu zrinka.riffer@halmed.hr ili telefaksom na broj 01/4884 110, uz napomenu 'Za Odsjek za medicinske proizvode'.

Otkazni rok

U slučaju nemogućnosti dolaska, prijavljeni sudionik treba obavijestiti mag. pharm Zrinku Riffer Turk na 01/4884 346.

Bodovanje tečaja

Organizator će zatražiti od Hrvatske liječničke komore, Hrvatske ljekarničke komore, Hrvatske komore medicinskih biokemičara, Hrvatske komore medicinskih sestara i Hrvatske komore zdravstvenih radnika bodovanje prisustvovanja radionici sukladno pravilnicima navedenih komora.

PODACI O SUDIONIKU

IME	
PREZIME	
TITULA	
USTANOVA	
ADRESA PLATITELJA	
OIB PLATITELJA	
KONTAKT TELEFON/MOB.	
E-ADRESA	
TELEFAKS	
DATUM PRIJAVE	
PREDRAČUN ZA PLAĆANJE KOTIZACIJE <i>(molimo podcrtati jednu od opcija)</i>	a) želim primiti poštom b) želim primiti telefaksom