

# Zgłoszenie uczestnictwa

## ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W KONFERENCJACH / WARSZTATACH SZKOLENIOWYCH

FIRMA : \_\_\_\_\_

ADRES: \_\_\_\_\_

NIP: \_\_\_\_\_

OSOBA KONTAKTOWA: \_\_\_\_\_

TELEFON: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

**Zgłaszam chęć uczestnictwa w szkoleniu:**

**Warsztaty z technik oznaczania czystości i identyfikacji substancji wykorzystywanych w przemyśle farmaceutycznym w dniach 19-20 września 2019.**

L.P.	Imię i nazwisko uczestnika	Stanowisko	Specjalne wymagania odnośnie posiłków
1			
2			
3			
4			

**Ceny obejmują:** udział w warsztatach zakończony uzyskaniem certyfikatu; poczęstunek podczas przerw kawowych; obiady; kolację

**Ceny nie obejmują:** kosztów przyjazdu i wyjazdu; noclegów;

Oplatę za uczestnictwo w konferencji / warsztatach należy uiścić po otrzymaniu od nas faktury (najpóźniej 2 dni przed danymi warsztatami).

Podpisując zgłoszenie Zgłaszający potwierdza zapoznanie się z regulaminem uczestnictwa i jego akceptację.

.....

podpis i pieczętka zamawiającego



**DONSERV®**