

OBRAZAC ZA REGISTRACIJU

SIMPOZIJ O REGULATIVI LIJEKOVA
„HALMED IZBLIZA – REGULATORNI POSTUPCI IZ NOVE PERSPEKTIVE”

6. PROSINCA 2016. | Panorama Zagreb Hotel, Trg Krešimira Čosića 9, Zagreb, Hrvatska



Agencija za lijekove i
medicinske proizvode

MOLIMO VAS DA ISPUNJENI OBRAZAC NAJKASNIJE DO 30. STUDENOGA 2016. GODINE POŠALJETE AGENCIJI ZA LIJEKOVE I MEDICINSKE PROIZVODE PUTEM E-MAIL-a: konferencija@halmed.hr ili FAKS-a: +385 1 4884 119.

Kotizacija (uključuje radni ručak i stanke za kavu)

Kotizacija za zdravstvene radnike, sveučilišne djelatnike i studente	800,00 KN + PDV = 1.000,00 KN
Kotizacija za regulatorna tijela	950,00 KN + PDV = 1.187,50 KN
Kotizacija za nositelje odobrenja i ostale	1.600,00 KN + PDV = 2.000,00 KN

Uplata kotizacije mora biti primljena najkasnije do **30. studenoga 2016. godine**. Sve cijene uključuju PDV. Molimo Vas da kopiju uplatnice dostavite na e-mail adresu konferencija@halmed.hr ili telefaks: +385 1 4884 119, s naznakom da je za gospođu Evu Zeidan, najkasnije do **30. studenoga 2016. godine**.

REGISTRACIJA

MOLIMO VAS DA OBRAZAC ISPUNITE VELIKIM SLOVIMA.

Prof. Dr. Mr. Pharm. Gđa. Gosp.

IME

PREZIME

ČLANSKI BROJ S ISKAZNICE HLJK-a (ISPUNITI TREBAJU ČLANOVI HRVATSKE LJEKARNIČKE KOMORE)

TVRTKA / USTANOVA

OSNIVAČ / VLASNIK TVRTKE / USTANOVE (ISPUNITI TREBAJU ČLANOVI HRVATSKE LJEKARNIČKE KOMORE)

RADNO MJESTO

ADRESA I KUĆNI BROJ

POŠTANSKI BROJ

GRAD

DRŽAVA

TELEFON

FAKS

E-MAIL

OIB TVRTKE / USTANOVE

NAPOMENE (ALERGIJE, VEGETARIJANSKI MENU, POSEBNE POTREBE I SL.):

NAČIN PLAĆANJA KOTIZACIJA

KOTIZACIJU MOŽETE UPлатITI ISKLJUČIVO PUTEM PONUDE.

NAKON PRIMITKA ISPUNJENOG OBRASCA, POSLAT ČEMO VAM POTVRDU PRIMITKA I PONUDU SA DETALJIMA ZA PLAĆANJE.

Ponudu za plaćanje kotizacije (molimo odaberite):

želim primiti e-mailom želim primiti poštom želim primiti telefaksom
 osobno ću podići u Agenciji za lijekove i medicinske proizvode
Uplate trebaju sadržavati Vaše ime i prezime, tvrtku/ustanovu kao i broj ponude kako bismo osigurali ispravnu raspodjelu Vaše uplate.

Sve bankovne troškove mora snositi uplatitelj.

Bankovna doznaka

Uplate trebaju sadržavati Vaše ime i prezime, tvrtku/ustanovu kao i broj ponude kako bismo osigurali ispravnu raspodjelu Vaše uplate.

Sve bankovne troškove mora snositi uplatitelj.

UVJETI OTKAZA Otkaz mora biti u pisanom obliku.

Otkazi kotizacije podliježu troškovima:

- do 30.11.2016. bez troškova
- 5.12.2016. troškovi otkaza iznose 30% cijene kotizacije.
- 6.12.2016. kao i NO SHOW će biti naplaćen u cijelosti.

ORGANIZATOR zadržava pravo promijeniti mjesto i datume održavanja, ako je potrebno. Ako je događaj otkazan ORGANIZATOR nije odgovoran za putne troškove, rezervacije hotela ili drugih troškova nastalih za prijavljene sudionike. Sudionici su odgovorni za poništavanje vlastitih rezervacija.

NAPOMENA: Ako niste primili potvrdu u roku od pet radnih dana, obratite se ORGANIZATORU.