

PRIJAVNICA

REGULATORNA I FARMAKOVIGILANCIJSKA KONFERENCIJA „S HALMED-om ukorak s EU“

Zagreb, Hotel International, 6. i 7. prosinca 2012. godine

Organizatori: Agencija za lijekove i medicinske proizvode (HALMED)
Hrvatsko farmaceutsko društvo (HFD)

Molimo Vas da prijavnicu najkasnije do **29. studenog 2012.** godine dostavite Agenciji za lijekove i medicinske proizvode elektroničkom poštom na adresu armano.rajh@halmed.hr ili putem telefaksa na broj 01/4884 119.

Broj sudionika je ograničen pa molimo što raniju prijavu.

KOTIZACIJA ZA NOSITELJE ODOBRENJA ZA STAVLJANJE GOTOVOG LIJEKA U PROMET	2000,00 KN + PDV* = 2500,00 KN
KOTIZACIJA ZA ZDRAVSTVENE RADNIKE, AKADEMIJU I REGULATORNA TIJELA	800,00 KN +PDV* = 1000,00 KN

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

Kotizacija uključuje radne ručkove, stanke za kavu i konferencijsku večeru.

Prijave i uplate

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).

Molimo Vas da kopiju uplatnice dostavite na e-mail adresu armano.rajh@halmed.hr ili telefaks: 01/4884 119, s naznakom da je za gospodina Armana Rajha, najkasnije do **1. prosinca 2012.** godine.

Otkazni rok

U slučaju nemogućnosti dolaska, prijavljeni sudionik treba obavijestiti gospodina Armana Rajha, (armano.rajh@halmed.hr; telefaks: 01/4884 119), najkasnije do **1. prosinca 2012.** godine.

Odustajanje od sudjelovanja

U slučaju odustajanja ili nedolaska na skup, primijenit će se sljedeća ljestvica obračuna troškova storniranja:

- Do 1. prosinca 2012. godine kotizacija se u potpunosti vraća
- Od 2. prosinca do 5. prosinca 2011. godine organizator zadržava 30 posto kotizacije
- Od 6. prosinca, odnosno u slučaju nedolaska na skup, organizator zadržava 100 posto kotizacije

Bodovanje skupa

Prisustvovanje skupu bodovat će se prema pravilnicima Hrvatske liječničke komore i Hrvatske ljekarničke komore.

PODACI O SUDIONIKU
(potrebno je ispuniti sva polja)

Ime, prezime i titula	
Ustanova	
Adresa	
Telefon	
E-adresa	
Datum prijave	
Predračun za plaćanje kotizacije <i>(molimo podcrtati jednu od opcija)</i>	a) želim primiti poštom b) želim primiti telefaksom
Hoćete li sudjelovati na konferencijskoj večeri u petak, 7. prosinca 2012. godine? <i>(cijena večere uključena je u kotizaciju)</i>	a) Da b) Ne