



Formularz zgłoszeniowy

Posiedzenie naukowo-szkoleniowe „LABORATORYJNE BADANIE PŁYNÓW Z JAM CIAŁA I PŁYNU MÓZGOWO-RDZENIOWEGO”

19-20 marca 2018 r. Warszawa

Imię i nazwisko	
Nr Prawa Wykonywania Zawodu	
Adres e-mail	
Telefon	
Dane zakładu pracy	

Koszt udziału – 160 zł

Potwierdzam udział w posiedzeniu, które będzie realizowane w dniu 19-20.03.2018 r.

Data

Podpis

Warunki rejestracji:

Wypełnienie i przesłanie niniejszego formularza jest równoważne ze zgłoszeniem swojego uczestnictwa w szkoleniu. O kwalifikacji na szkolenie decyduje kolejność zgłoszeń. Osoby zakwalifikowane na szkolenie zostaną wezwane do uiszczenia opłaty na adres e-mail wskazany w formularzu. W przypadku braku wpłaty we wskazanym terminie przywilej uczestnictwa w kursie przechodzi na osoby z listy rezerwowej.

Ostateczna rejestracja następuje na podstawie nadesłania mailem lub faksem dowodu wpłaty wysokości 160 zł na rachunek KIDL we wskazanym terminie na podane niżej konto:

72 1020 1042 0000 8802 0010 5692 Bank PKO BP IV oddział Warszawa.

Formularz oraz dowody wpłaty prosimy kierować na adres email: szkolenie@kidl.org.pl

W celu uzyskania faktury VAT prosimy o przesłanie danych na adres: ksiegowosc@kidl.org.pl

UWAGA: warunkiem dodatkowym uczestnictwa jest brak zaległości w składkach członkowskich.