

OBRAZAC PRIJAVE

Konferencija "Novo zakonodavstvo – novi smjer za medicinske proizvode"

13. – 14. ožujka 2017. godine

Panorama Zagreb Hotel, Trg Krešimira Ćosića 9, Zagreb



Molimo Vas da ispunjeni obrazac prijave dostavite Agenciji za lijekove i medicinske proizvode na e-adresu konferencija@halmed.hr ili putem telefaksa na broj +385 1 4884 110 (s naznakom da je za gospodina Žarka Meštovića) najkasnije do **9. ožujka 2017. godine**.

| | |
|--|-------------------------------|
| Kotizacija za zdravstvene radnike, sveučilišne djelatnike i studente | 1200,00 kn + PDV = 1500,00 kn |
| Kotizacija za regulatorna tijela | 1425,00 kn + PDV = 1781,25 kn |
| Kotizacija za nositelje odobrenja i ostale | 2400,00 kn + PDV = 3000,00 kn |

Uplata kotizacije mora biti primljena najkasnije do **9. ožujka 2017. godine**. Molimo Vas da kopiju uplatnice dostavite na e-adresu konferencija@halmed.hr ili putem telefaksa na broj +385 1 4884 110 (s naznakom da je za gospodina Žarka Meštovića) najkasnije do **9. ožujka 2017. godine**.

| | |
|--|--|
| Titula (<i>prof., dr., mr. pharm., ...</i>) | |
| Ime | |
| Prezime | |
| Tvrtka/ustanova | |
| OIB tvrtke/ustanove | |
| Radno mjesto | |
| Adresa i kućni broj uplatitelja | |
| Poštanski broj | |
| Grad | |
| Država | |
| Telefon | |
| Telefaks | |
| E-adresa | |
| Članstvo u komori | <input type="checkbox"/> HLK <input type="checkbox"/> HLJK <input type="checkbox"/> HKMB |
| Članski broj HLJK-a (<i>obvezno za članove Hrvatske ljekarničke komore</i>) | |
| Osnivač/vlasnik tvrtke/ustanove (<i>obvezno za članove Hrvatske ljekarničke komore</i>) | |
| Napomene (<i>alergije, vegetarijanski meni, posebne potrebe i sl.</i>) | |

Način plaćanja kotizacije

Kotizaciju je moguće platiti isključivo putem ponude. Nakon primitka ispunjenog obrasca prijave, poslat ćemo Vam potvrdu primitka i ponudu s detaljima za plaćanje.

Ponudu za plaćanje kotizacije želim:

- primiti e-poštom
- primiti poštom
- primiti telefaksom
- osobno preuzeti u Agenciji za lijekove i medicinske proizvode, Ksaverska cesta 4, Zagreb

Uplata treba sadržavati Vaše ime i prezime, tvrtku/ustanovu kao i broj ponude kako bismo osigurali ispravnu raspodjelu Vaše uplate. Sve bankovne troškove snosi uplatitelj.

Uvjeti otkazivanja

U slučaju nemogućnosti dolaska, prijavljeni sudionik treba obavijestiti HALMED najkasnije do **9. ožujka 2017. godine**.

Odustajanje od sudjelovanja

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

- do 9. ožujka 2017. godine kotizacija se u potpunosti vraća
- od 10. do 12. ožujka 2017. godine organizator zadržava 30 posto kotizacije
- 13. ožujka 2017. godine, odnosno u slučaju nedolaska na skup, organizator zadržava 100 posto kotizacije

Napomene

Organizator će zatražiti bodovanje sudjelovanja na konferenciji prema pravilnicima Hrvatske liječničke komore (HLK), Hrvatske ljekarničke komore (HLJK) i Hrvatske komore medicinskih biokemičara (HKMB).

Molimo članove Hrvatske ljekarničke komore da prigodom ispunjavanja obrasca za prijavu sudjelovanja na konferenciji navedu svoj članski broj iskaznice HLJK-a te osnivača odnosno vlasnika tvrtke ili ustanove u kojoj su zaposleni, budući da su ovi podaci nužni za prijavu aktivnih i pasivnih sudionika skupa za bodovanje HLJK-a.

Organizatori ne preuzimaju odgovornost za slučaj pretrpljenih ozljeda, gubitaka ili moguće štete za sudionike.

Organizatori zadržavaju pravo izmjene programa. Hvala na razumijevanju.