

OBRAZAC ZA PRIJAVU

Edukacijski tečaj

REGISTRACIJA I OBAVEZE GOSPODARSKIH SUBJEKATA ZA MEDICINSKE PROIZVODE

Agencija za lijekove i medicinske proizvode (Ksaverska cesta 4), Zagreb

Organizator: Agencija za lijekove i medicinske proizvode (HALMED)

Ispunjeni obrazac prijave za sudjelovanje na tečaju potrebno je dostaviti elektroničkom poštom na adresu medpro@halmed.hr.

Kotizacija

ZDRAVSTVENI RADNICI, SVEUČILIŠNI DJELATNICI I STUDENTI	90,00 EUR + PDV
REGULATORNA TIJELA	110,00 EUR + PDV
NOSITELJI ODOBRENJA I OSTALI	200,00 EUR + PDV

Uplata kotizacije

Nakon prijave, uplata kotizacije obaviti će se isključivo putem predračuna koji će sudioniku biti dostavljen e-mailom/poštom na kontakt naznačen u prijavi (u prijavnici je potrebno naznačiti način na koji želite primiti predračun za plaćanje kotizacije).

Kopiju uplatnice potrebno je dostaviti na e-adresu medpro@halmed.hr.

Otkazni rok

U slučaju nemogućnosti dolaska, prijavljeni sudionik treba poslati obavijest o navedenom na e-adresu medpro@halmed.hr.

PODACI O SUDIONIKU

IME	
PREZIME	
AKADEMSKA TITULA	
USTANOVA	
ADRESA PLATITELJA	
OIB PLATITELJA	
KONTAKT TELEFON/MOB.	
E-ADRESA	
DATUM PRIJAVE	
PREDRAČUN ZA PLAĆANJE KOTIZACIJE (molimo podcrtati jednu od opcija)	a) želim primiti e-mailom b) želim primiti poštom