



LEKARNIŠKA
ZBORNICA
SLOVENIJE

SLOVENE
CHAMBER
OF PHARMACY

Vojkova cesta 48
1000 LJUBLJANA, SLOVENIJA
tel: +386 1 280 65 50
fax: +386 1 280 65 61
mail: tajnistvo@lek-zbor.si
www.lzs.si

PRIJAVNICA

SEMINAR ZA PRIPRAVNIKE MAGISTRE FARMACIJE

I. in II. del (januar - februar 2012)

Lekarna: _____

Naslov: _____

Ime in priimek: _____

Poklic: _____

Podatki o plačniku:

Plačnik: _____

Naslov: _____

Zavezanec za DDV: *da* *ne*

ID za DDV plačnika: _____ *E-mail plačnika:* _____

Izpolnjene prijavnice nam pošljite najkasneje do 12. 1. 2012. Kotizacija skupaj z DDV znaša 550,16 €. Nakazali jo boste po prejemu računa. Vsi udeleženci prejmejo pisno gradivo.

S to prijavnico se zavezujemo, da bomo poravnali kotizacijo tudi v primeru, da se prijavljeni(a) ne bi udeležil(a).

Rok za pisno odjavo je 3 dni pred začetkom seminarja.

V _____, dne _____

Žig in podpis odgovorne osebe plačnika:
