



Gyógyszertári Asszisztensek Szakmai Egyesülete

1145 Budapest, Uzsoki u. 36/a

tel. 470-4425 Fax: 273-1944

**XIX. ORSZÁGOS GYÓGYSZERTÁRI ASSZISZTENS TOVÁBBKÉPZŐ ELŐADÓI
VÁNDORSERLEG VERSENY
Szeged, 2008. szeptember 18-20.**

JELENTKEZÉSI LAP

Részvevő neve:

Leánykori név: Anyja neve:

Születési dátum (év, hó, nap)..... Születési hely:

Szakképzettség:

Szakosítások:

Működési nyilvántartási szám:

Munkáltató neve:

Munkáltató címe:ir. szám városutca.....házzám

Telefon / Fax: E-mail:

Levelezési cím: ir. szám..... város.....utca.....házzám

Telefon / Fax:..... E-mail:.....

Elhelyezés: **Hotel Novotel **** (Szeged, Maros u. 1.)**

Standard felújított kétágyas szoba (4*) Részlegesen felújított kétágyas szoba (3*)

Egyágyas szoba (4*) – egyágyas felár: 15.300,- Ft/fő

Részvételi díj: 52.900,- Ft/fő (4*-os kétágyas szobában) 47.900,- (3*-os kétágyas szobában)

Szobatárs neve:

Számlázási név:

Számlázási cím:

Jelentkezési határidő: **2008. május 31.**

Lemondási feltételek: Lemondást kizárólag írásban fogadunk el. Jelentkezést követő lemondás esetén a komplett részvételi díj fizetendő lemondási díjként.

Beküldési cím: PHARMA TOURS Kft.

1146 Budapest, Dózsa György út 19. IV. em. 2.

Telefon: (1) 273-2200, (1) 251-3697 Fax: (1) 251-8896

E-mail: info@pharmatours.hu

Dátum:

Aláírás: