



„Orea-Hygieia” Pro Assistentiam Pharmaciae Alapítvány  
1051 Budapest, Nádor u. 32.  
Adószám 18047785-1-42  
OTP számlaszám: 11742001-20009269

## JELENTKEZÉSI LAP

### XXIV. Országos Gyógyszertári Asszisztens Továbbképző Előadói Vándorserleg verseny

(A megfelelő válaszokat kérjük kézzel/géppel beírni, illetve X-el bejelölni!)

**Időpont:** 2018. szeptember 14-15.

**Helyszín:** Budapest VI., Benczúr u. 45. (Szakszervezetek Háza)

**Jelentkező neve, beosztása:** .....

**Pályamunkát készít** Igen  Nem

**Munkahelye neve, címe**

.....  
.....

**Telefon:** ..... **E-mail:** .....

**Működési nyilvántartási szám:** .....

**Számlázási név:** .....

**Számlázási cím:** .....

#### Részvételi díj: 5000 Ft

Alulírott kötelezettséget vállalok arra, hogy a továbbképzés díját, mely összeg a regisztrációs díjat, az ebédet, a kávészüneteket és a pontjövérési díját is tartalmazza,

átutalással (a fenti OTP számlaszámra)  készpénzfizetéssel a helyszínen

számla ellenében egyenlítem ki.

Vegetáriánus menüt kérek Igen  Nem

Érkezés/regisztrálás előző nap (pénteken) Igen  Nem

Részvétel a pénteki programban (EGIS Tudományos és Technikai Központ látogatásán, kezdés 16 óra) Igen  Nem

**Jelentkezési határidő versenyzőnek:** 2018. június 10.

**hallgatónak:** 2018. július 31.

A rendezvény pontértékének akkreditálása folyamatban van, jellege: szabadon választható.

**A jelentkezési lap szerződésnek minősül.**

2018. ....

.....  
aláírás

**A JELENTKEZESI LAPOT** kérjük az alábbi címek egyikére eljuttatni:

e-mail-en: ohalapitvany@gmail.com

Faxon: 36-1-367 00 40

Postán az Alapítvány címére: **1068 Budapest, Benczúr u. 45.**

**A kitöltött jelentkezési lapot lehetőleg e-mailben kérjük!**