

## OBRAZAC ZA PRIJAVU

### Radionica

### Osnove farmakovigilancije za nositelje odobrenja za stavljanje gotovog lijeka u promet

**28. veljače 2013. godine, Agencija za lijekove i medicinske proizvode Republike Hrvatske, Zagreb**

Molimo Vas da ispunjeni obrazac za prijavu **najkasnije do 25. veljače 2013.** godine dostavite Agenciji za lijekove i medicinske proizvode elektroničkom poštom na adresu [armano.rajh@halmed.hr](mailto:armano.rajh@halmed.hr) ili putem telefaksa na broj 01/4884 119, s naznakom da je za gospodina Armana Rajha.

Broj sudionika je ograničen pa molimo što raniju prijavu.

<b>KOTIZACIJA</b>	1.600,00 KN + PDV = 2.000,00 KN <small>*Od 1. ožujka 2012. godine PDV iznosi 25%</small>
-------------------	---

Kotizacija za sudjelovanje na radionici uključuje pisane materijale, stanku za kavu i potvrđnicu o sudjelovanju.

### Uplata kotizacije

Nakon prijave, uplata kotizacije obavit će se isključivo putem predračuna koji će sudioniku biti dostavljen poštom/telefaksom na kontakte naznačene u prijavi (u prijavnici je potrebno naznačiti način na koji želite primiti predračun za plaćanje kotizacije).

Molimo Vas da kopiju uplatnice dostavite na e-mail adresu [armano.rajh@halmed.hr](mailto:armano.rajh@halmed.hr) ili telefaks: 01/4884 119, s naznakom da je za gospodina Armana Rajha, najkasnije do **26. veljače 2013.** godine.

### Otkazni rok

U slučaju nemogućnosti dolaska, prijavljeni sudionik treba obavijestiti gospodina Armana Rajha najkasnije do **25. veljače 2013.** godine.

### Odustajanje od sudjelovanja

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

- Do 25. veljače 2013. godine kotizacija se u potpunosti vraća
- Od 26. veljače do 27. veljače 2013. godine organizator zadržava 30 posto kotizacije
- Dana 28. veljače 2013. godine, odnosno u slučaju nedolaska na skup, organizator zadržava 100 posto kotizacije.

**PODACI O SUDIONIKU**  
(potrebno je ispuniti sva polja)

<b>Ime, prezime i titula</b>	
<b>Ustanova</b>	
<b>Adresa platitelja</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>E-adresa</b>	
<b>Datum prijave</b>	
<b>Predračun za plaćanje kotizacije</b> <i>(molimo podcrtati jednu od opcija)</i>	a) želim primiti poštom b) želim primiti telefaksom