

טופס הרשמה

GDP - בדרך לאבטחת איכות ובטיחות התרופה

ניהול מקצועי גב' קרן גינזבורי

19 ינואר 2010

מלון דוויד אינטרקונטיננטל, תל אביב

780 פ"מ

10345

שם הקורס:

שם המרצה:

מועד:

מיקום:

עלות השתתפות:

מק"ט:

שם החברה / ארגון:

כתובת: _____ רחוב: _____ מס': _____ עיר: _____ מיקוד: _____

שם המזמין: _____ תפקיד: _____

טל' ישיר: _____ - _____ פקס: _____ - _____

נייד: _____ - _____ e-mail: _____ @ _____

שם המשתתף/ת 1 (נא למלא גם בעברית וגם באנגלית):

באנגלית: _____ תפקיד: _____ מחלקה: _____

בעברית: _____ תפקיד: _____ מחלקה: _____

טל': _____ - _____ e-mail: _____ @ _____

ארוחת צהריים: רגילה / צמחונית / הכשר מיוחד (נא הקף בעיגול)

שם המשתתף/ת 2 (נא למלא גם בעברית וגם באנגלית):

באנגלית: _____ תפקיד: _____ מחלקה: _____

בעברית: _____ תפקיד: _____ מחלקה: _____

טל': _____ - _____ e-mail: _____ @ _____

ארוחת צהריים: רגילה / צמחונית / הכשר מיוחד (נא הקף בעיגול)

סה"כ התחייבות לתשלום _____ ₪ + מע"מ

כיצד הגיע אליך המידע על הקורס? (סמן במקום המתאים)

אתר אינטרנט דוא"ל פקס חוברת קורסים חבר עיתונות אחר: _____

תנאי הרשמה:

1. התשלום מקנה זכות להשתתפות מלאה בפעילות, קבלת תיק משתתף המכיל את מערכי הלימוד וחומר נלווה, אירוח מלא (ביום לימודים מלא - ארוחת צהריים).

2. ביטול ההשתתפות יתקבל עד 5 ימי עסקים לפני מועד הפעילות. ביטול שיגיע מאוחר יותר יחויב בתשלום מלא.

3. את התשלום יש להעביר ל- **ביופורם** מרכז ידע יישומי, עד 3 ימים לפני מועד הפעילות.

ביופורם שומרת לעצמה את הזכות לדחות ו/או לבטל את מועד הפעילות ע"פ שיקול דעתה ובהודעה מוקדמת של עד 24 שעות לפני מועד הפעילות.

תאריך: _____ חתימה: _____ חותמת החברה: _____