

# טופס הרשמה

עיקור בסביבת GMP

שם הקורס:



שם המרצה:

19 ינואר 2010

מועד:

מלון דיויד אינטרקונטיננטל ת"א, אולם F

מיקום:

ללא תשלום

עלות השתתפות:

10347

מק"ט:

שם החברה / ארגון: \_\_\_\_\_ ח"פ \_\_\_\_\_

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

כתובת: \_\_\_\_\_ רחוב: \_\_\_\_\_ מס': \_\_\_\_\_ עיר: \_\_\_\_\_ מיקוד: \_\_\_\_\_

שם המזמין: \_\_\_\_\_ תפקיד: \_\_\_\_\_

טל' ישיר: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ פקס: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

טל' נייד: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

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

ת.ז. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

שם באנגלית: \_\_\_\_\_ תפקיד: \_\_\_\_\_ מחלקה: \_\_\_\_\_

שם בעברית: \_\_\_\_\_ תפקיד: \_\_\_\_\_ מחלקה: \_\_\_\_\_

טל' ישיר: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ טל' נייד: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

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

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

ת.ז. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

שם באנגלית: \_\_\_\_\_ תפקיד: \_\_\_\_\_ מחלקה: \_\_\_\_\_

שם בעברית: \_\_\_\_\_ תפקיד: \_\_\_\_\_ מחלקה: \_\_\_\_\_

טל' ישיר: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ טל' נייד: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

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

סה"כ התחייבות לתשלום \_\_\_\_\_ ש"ח + מע"מ, אם ממניי אגף רשום מנ"י

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

אתר אינטרנט  דוא"ל  פקס  חוברת קורסים  חבר  עיתונות  אחר (פרט): \_\_\_\_\_

תנאי הרשמה:

1. התשלום מקנה זכות להשתתפות מלאה בפעילות, קבלת תיק משתתף, חומר הלימוד וחומר נלווה, אירוח מלא כולל ארוחת צהרים - ביום לימודים מלא.
2. ביטול ההשתתפות יתקבל עד 5 ימי עסקים לפני מועד הפעילות. ביטול שיגיע מאוחר יותר יחויב בתשלום מלא.
3. את התשלום יש להעביר ל- **ביופורום** מרכז ידע יישומי, עד 3 ימים לפני מועד הפעילות.
4. **ביופורום** 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: \_\_\_\_\_

אנא מלאו טופס זה ושלחו לפקס: 08-9313071 או לדוא"ל: bioforum@bioforum.co.il