

## טופס הרשמה

שם הקורס: עיקור בסביבת GMP

שם המרצה:

מועד: 19 ינואר 2010

מיקום: מלון דיויד אינטרקונטיננטל ת"א, אולם F

עלות השתתפות: ללא תשלום

מק"ט: 10347

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: \_\_\_\_\_