



LEKARNIŠKA  
ZBORNICA  
SLOVENIJE

SLOVENE  
CHAMBER  
OF PHARMACY

Vojkova cesta 48  
1000 LJUBLJANA, SLOVENIJA  
tel: +386 1 280 65 50  
fax: +386 1 280 65 61  
mail: [tajnistvo@lek-zbor.si](mailto:tajnistvo@lek-zbor.si)  
[www.lzs.si](http://www.lzs.si)

## PRIJAVNICA

učna delavnica  
**PROJEKTI FARMACEVTSKE SKRBI**  
**ARTERIJSKA HIPERTENZIJA IN ZDRAVLJENJE Z ZDRAVILI (2. modul FS)**

**16. maj 2018**

**M HOTEL, Derčeva ulica 4, Ljubljana**

**Na učno delavnico prijavljamo naslednje udeležence:**

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

### **PODATKI O PLAČNIKU**

PLAČNIK: \_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_

Zavezanec za DDV: \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ ne

ID za DDV plačnika: \_\_\_\_\_

E-naslov plačnika: \_\_\_\_\_

**Prijave sprejemamo do srede, 9. maja 2018 oziroma do zasedenosti mest.**

**Kotizacija znaša 253,61 € (DDV vključen v ceno).**

Pisne odjave upoštevamo 3 delovne dni pred izvedbo. V primeru nepravočasne odjave zaračunamo 50 % celotne kotizacije, v primeru neudeležbe brez odjave pa kotizacije ne vračamo oz. jo zaračunamo v celoti.

Datum in kraj: \_\_\_\_\_

Žig in podpis odgovorne osebe plačnika: \_\_\_\_\_

Prosimo, da nas o udeležbi obvestite s priloženo prijavnico. Prijavnico nam lahko posredujete po pošti, faksu ali e-pošti. Na podlagi izpolnjene prijavnice bomo izstavili račun po opravljeni storitvi.

Lekarniška zbornica Slovenije  
Vojkova cesta 48, 1000 Ljubljana  
faks: 01 28 06 561

e-pošta: [irma.mikec@lek-zbor.si](mailto:irma.mikec@lek-zbor.si)