

Warszawa, dnia 29 kwietnia 2025 r.

L.DZ. 75 / 2025

P.T.
Farmaceuci Kierownicy Aptek
Ogólnodostępnych - Członkowie OIA
w Warszawie

KOMUNIKAT Nr 2

Dotyczy : XIV Wyjazdowej Sesji Naukowo-Szkoleniowej Kierowników Aptek
Ogólnodostępnych – **zasady dokonywania opłaty**

Szanowne Koleżanki i Koledzy !

W ślad za Komunikatem Nr 1 z dnia 15.04.2025 r. uprzejmie informujemy, iż opłaty za sesję można dokonywać wyłącznie przelewem bezpośrednim na rachunek bankowy hotelu ARCHE Nałęczów w terminie **od 2 do 20 maja 2025 r.**

Nr rachunku: **02 2490 0005 0000 4600 0009 8942** (Alior Bank).

W tytule przelewu należy koniecznie wpisać:

- **udział** w XIV Sesji Szk. Kierowników Aptek oraz **swoje imię i nazwisko** (jako uczestnika sesji) i imię i nazwisko ewentualnej osoby towarzyszącej.

Przypominamy, że dla członków OIA w Warszawie koszt udziału w sesji wynosi 380,- zł./os. Pełna odpłatność - dla członków innych izb lub osób towarzyszących - wynosi 1600,- zł/os.

Potwierdzenie przelewu prosimy przysyłać mailem do Anny Skolek: anna.skolek@oia.waw.pl do 20 maja br. Prosimy również o informację, czy deklarują Państwo, czy nie, udział w spacerze z przewodnikiem po Nałęczowie w sobotę, w czasie wolnym.

Osoby, które jeszcze nie zgłosiły się na sesję prosimy o wypełnienie i odesłanie mailem załączonego druku zgłoszenia.

Prezes
Okręgowej Rady Aptekarskiej
mgr farm. Marian Witkowski

ZGŁOSZENIE UDZIAŁU

w **XIV** Sesji Naukowo-Szkoleniowej Kierowników Aptek Ogólnodostępnych OIA w Warszawie
w dniach 6 -8 czerwca 2025 r.

hotel „ARCHE” – Nałęczów, ul. Spółdzielcza 4 B (dawne Sanatorium Milicyjne)

Prosimy przesłać do 20.05.2025 r. (e-mail: anna.skolek@oia.waw.pl)

Nazwisko imię..... Nr PWZ

Członek OIA w

tel..... adres e-mail

miejsce pracy: kod - miejscowość

ulica

1. Proszę o zakwaterowanie:

w pokoju 2-osobowym z:

w pokoju 3-osobowym z i
imię i nazwisko imię i nazwisko

2. Proszę o zarezerwowanie miejsca w autokarze ☐ **TAK */ NIE**

3. Proszę o posiłki wegetariańskie ☐ **TAK */ NIE***

4. Deklaruję udział w zwiedzaniu Nałęczowa (sobota 7.06) ☐ **TAK*/NIE***

***odpowiednie wpisać**

Opłata za sesję:

członkowie OIA w Warszawie – 380,- zł/os.

Członkowie innych izb, lub osoby towarzyszące – 1600,- zł/os.

5. Proszę o wystawienie faktury dla:

Nazwa firmy

Dokładny adres

.....

NIP

data i podpis