***UWAGA ! Prosimy przesłać do biura Izby najpóźniej do 25 września br.***

**(**e-mail: anna.skolek@oia.waw.pl)



...........................................................................

(pieczątka apteki )

KARTA ZGŁOSZENIA

na posiedzenia naukowo-szkoleniowe w ramach ciągłego szkolenia farmaceutów

siedziba izby – Warszawa, ul. Żeromskiego 77, IV piętro

*Imię i Nazwisko ......................................................................... tel. praca ..................................... kom ........................................*

*Adres e-mail:*

*Nr karty ciągłego szkolenia ........................................................................................*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Data* | *godzina* | *temat* | *liczba pkt. ed.* | *Potwierdzenie uczestnictwa\** |
| *30.09.2018 r. (niedziela)* | *9.00* | Elementy diagnostyki w opiece farmaceutycznej” wykładowca prof. dr hab. n. farm. Paweł Olczyk | *2* |  |
| *11.00* | *„Wsparcie kobiet w okresie laktacji – pomoc na jaką można liczyć w aptece (dobór sprzętu, wsparcie laktacji, najczęściej spotykane problemy” - wykładowca: mgr poł. Agnieszka Muszyńska* | *2* |  |
| *12.35* | *„Środki pomocnicze stosowane w syropach – co farmaceuta wiedzieć powinien” -*wykładowca dr n. farm. Jerzy Żabiński | *2* |  |
| *14.10* | *„Błędy przy wycenie leku recepturowego” - wykładowcy: mgr farm. Edyta Banaczkowska-Duda, mgr farm. Agnieszka Chodkowska* | *2* |  |

**\* zaznaczyć**

**........................................................................................**

(data i podpis)