

**UWAGA ! Prosimy przesłać do Izby najpóźniej do 15.10 br.**  
(e-mail: [anna.skolek@oia.waw.pl](mailto:anna.skolek@oia.waw.pl))

.....  
(pieczęćka apteki )

**KARTA ZGŁOSZENIA**  
na zajęcia warsztatowe w ramach ciągłego szkolenia farmaceutów  
Warszawa ul. S. Żeromskiego 77 (IV piętro)

Imię i Nazwisko ..... nr PWZ ..... tel. kom .....

Adres e-mail:

Nr karty ciągłego szkolenia .....

Data	godzina	temat	liczba pkt. ed.	Potwierdzenie uczestnictwa*
<b>20.10.2019 r.</b> (niedziela)	<b>9.00</b>	<i>Wybrane zagadnienia z zakresu prawa pracy w pracy farmaceutów</i> wykładowca: Mec. Sylwester Majewski	2	
	<b>10.45</b>	<i>Kodeks Etyki Aptekarza Rzeczypospolitej wyzwaniem obecnych czasów</i> wykładowca: mgr farm. Elżbieta Lazurek	2	
	<b>12.45</b>	<i>Mądra suplementacja rekomendowana przez farmaceutę – przykłady z aptek</i> wykładowca: mgr farm. Zofia Winczewska Mądra	2	
	<b>14.30</b>	<i>Insulinooporność oczami farmaceuty</i> wykładowca: mgr farm. Emilia Gąsińska	2	

\* zaznaczyć X

.....  
(data i podpis)