Okręgowa Izba Aptekarska w Warszawie

ul. Żeromskiego 77 lok. 6 01-882 Warszawa

e-mail: [**klaudiusz.kulak@oia.waw.pl**](mailto:klaudiusz.kulak@oia.waw.pl)

**ZGŁOSZENIE UDZIAŁU**

w **XIII** Sesji Naukowo-Szkoleniowej Komisji Młodych Farmaceutów OIA w Warszawie

w dniach 25-27 października 2024 r. (hotel „Zamek Bobolice”, Bobolice 1)

**Nazwisko i imię …………………………………………………………………………………………………..**

**Nr PWZ** ……....................................

tel. ……………….................................................

**adres e-mail**

Miejsce pracy: kod ............. - ............................ miejscowość ..................................................................................

ulica .............................................................................................................

1. Proszę o zakwaterowanie w pokoju razem z (pokoje 2 os., 3 os. lub 4 os.):

1) …………………………...... 2) ………….…….………………… 3) ….……………………………

imię i nazwisko imię i nazwisko imię i nazwisko

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

3. Proszę o posiłki wegetariańskie: TAK / NIE \*

4. Opłatę 250 zł wpłaciłam/em/ wpłacę\* w dniu .… / .… / 2024 p. K. Kulakowi / p. E. Nowakowskiej\*

\* niepotrzebne skreślić