Registračný formulár

Legislatívny seminár VI.

Buďte o krok vpredu, buďte pripravení na legislatívne zmeny v zdravotníctve!

23. október 2012

ÚDAJE O SPOLOČNOSTI (ktorá účastníka registruje a hradí poplatok)	
Názov spoločnosti:	
Fakturačná adresa:	
PSČ a mesto:	
Štát:	
IČO:	
DIČ:	
IČ DPH:	
Bankové spojenie:	
Číslo účtu:	
Kontaktná osoba:	
Kontaktný email:	
Telefón:	
Fax:	
Zameranie spoločnosti:	
Poznámka:	
ÚDAJE O ÚČASTNIKOVI	
Titul, meno a priezvisko	
Funkcia:	
Spoločnosť:	
Spoločnosť je potrebné vyplniť len v prípade, ak je odlišná od registrujúcej spoločnosti.	
E-mail:	
Telefón:	

Dátum _____ Podpis _____

Scan vyplneného formuláru prosím zašlite na e-mail: badinova@hpi.sk. V prípade záujmu Vám ďalšie informácie poskytne **Michaela Badinová,** , tel: +421 911 596 555.

HPI – Health Policy Institute ■ Prokopova 15 ■ 851 01 Bratislava ■ Slovak Republic ■ phone: +421 2 63 53 21 82 ■ **www.hpi.sk**