



# KARTA ZGŁOSZENIOWA



Koszt uczestnictwa w seminarium szkoleniowym wynosi 200 zł od osoby (w przypadku SKP z którymi podpisaliśmy umowę o współpracy wstęp jest bezpłatny).

Kartę zgłoszeniową można przesłać na nasz adres: SITK RP Oddział w Krośnie; ul. Lewakowskiego 53, 38-400 Krosno, mailem [biuro@klubdiagnosty.pl](mailto:biuro@klubdiagnosty.pl) lub faxem: 13/43-230-12.

Kartę zgłoszeniową należy przesłać w terminie nie późniejszym niż 2 dni przed spotkaniem

Wpłaty należy dokonywać przed spotkaniami na konto:  
PKO BP SA O/Krosno 94 1020 2964 0000 6702 0065 9177

Rejestracja uczestników rozpoczyna się o godz. 8:30, spotkania kończą się ok. godz. 15:00.

## HARMONOGRAM

LP	Miejsce seminarium szkoleniowego	Data seminarium szkoleniowego	Miejsce spotkania zaznaczyć „X”
1	<b>Krosno</b> - Hotel TWIST, ul. Pużaka 37	<b>19.04.2013</b>	
2	<b>Lublin</b> - Targi Lublin, ul. Dworcowa 11	<b>20.04.2013</b>	
3	<b>Mory k. Warszawy</b> – Rest Hotel. u. Poznańska 33	<b>25.04.2013</b>	
4	<b>Łódź</b> – Ośrodek Prząszniczka, ul. Studencka 20/24	<b>26.04.2013</b>	
5	<b>Oleśnica</b> – Hotel Perła, ul. Sinapiusa 12	<b>27.04.2013</b>	
6	<b>Katowice</b> - Hotel Silesian, Szybowcowa 1	<b>28.04.2013</b>	

### Dane do wystawienia Faktury VAT

Nazwa	
Adres	
Nr NIP	
Nr telefonu	
e-mail	

Zgłaszamy udział następujących diagnostów/urzędników, do uczestnictwa w seminarium szkoleniowym organizowanym przez Oddział SITK RP w Krośnie, wspólnie z SUNRISE PHU Grzegorz Krzemieniecki:

LP	Imię i Nazwisko
1	
2	
3	
4	
5	

.....  
Pieczętka / Podpis osoby upoważnionej

**ILOŚĆ MIEJSC JEST OGRANICZONA - O UCZESTNICTWIE DECYDUJE KOLEJNOŚĆ ZGŁOSZEŃ !!!**