

**KARTA ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W SZKOLENIU**Zgłaszam udział następujących osób (prosimy o **czytelne** wypełnienie zgłoszenia):

Lp.	Imię i nazwisko uczestnika	Stanowisko służbowe	Telefon kontaktowy	Adres e-mail

w szkoleniu organizowanym przez Ogólnopolskie Zrzeszenie Szpitali Akredytowanych nt.: **Normy zatrudnienia pielęgniarek i położnych. Środowisko opieki**, które odbędzie się w dniach **24 – 25 stycznia 2019 roku** w Piotrkowie Trybunalskim.Należność za udział w warsztatach szkoleniowych w wysokości zł zostanie wpłacona w **terminie do 17.01.2019 r.** na konto:Ogólnopolskie Zrzeszenie Szpitali Akredytowanych
97 – 300 Piotrków Trybunalski, ul. Rakowska 15
BGŻ PNB PARIBAS w Piotrkowie Trybunalskim
77 2030 0045 1110 0000 0300 3100

tytułem: opłata szkoleniowa za (proszę podać imię i nazwisko osoby/osób zgłaszanych)

Proszę o rezerwację noclegu w terminie (proszę zaznaczyć właściwy wariant): 23 - 25.01.2019 r. (przyjazd w godz. popołudniowych w przeddzień rozpoczęcia warsztatów, **koszty noclegu 23/24.01.2019r. pokrywa uczestnik**) 24 - 25.01.2019 r. NIE BĘDĘ KORZYSTAŁA/KORZYSTAŁ Z NOCLEGU

(koszty noclegu 2 osób w terminie 24 – 25.01.2019 pokrywa OZSA w ramach składki członkowskiej, pozostałe osoby - odpłatność własna lub szpitala – proszę podać dane do faktury – dodatkowe informacje dotyczące płatności w karcie WARUNKI UCZESTNICTWA I ZGŁOSZENIE UDZIAŁU)

w pokoju/ach: pokój 1 os. ze śniadaniem 150 zł/noc/pokój - ilość pokoi pokój 2 os. ze śniadaniem 180 zł/noc/pokój - ilość pokoi pokój 3 os. ze śniadaniem 250 zł/noc/pokój - ilość pokoi.....
Pieczęć.....
podpis Dyrektora/PrezesaZgłoszenie prosimy przesłać faksem na nr: **44 648 03 02** lub drogą elektroniczną (scan) na adres kontakt@ozsa.pl