

**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.: **KULTURA BEZPIECZEŃSTWA ORGANIZACJI. DOŚWIADCZENIA SZPITALI W OKRESIE PANDEMII**, które odbędzie się w dniach **11 – 13 sierpnia 2021 roku** w Piotrkowie Trybunalskim.

**W SZKOLENIU, ZE WZGLĘDÓW ORGANIZACYJNYCH ORAZ EPIDEMICZNYCH,
Z JEDNEGO SZPITALA MOGĄ UCZESTNICZYĆ MAX. 2 OSOBY, KTÓRE BĘDĄ ZAKWATEROWANE W JEDNYM POKOJU
DWUOSOBOWYM.**

**W PRZYPADKU UCZESTNICTWA JEDNEJ OSOBY Z DANEGO SZPITALA BĘDZIE ONA ZAKWATEROWANA W POKOJU
JEDNOOSOBOWYM (liczba pokoi jednoosobowych ograniczona).**

Proszę o rezerwację noclegu w terminie (proszę zaznaczyć właściwy wariant):

- 11 - 13.08.2021 r. (przyjazd w godz. popołudniowych w dniu rozpoczęcia warsztatów, 2 noclegi)
- 11 - 12.08.2021 r. (uczestnictwo w zajęciach tylko w środę i czwartek, 1 nocleg)
- 12 - 13.08.2021 r. (uczestnictwo w zajęciach tylko w czwartek i piątek, 1 nocleg)
- NIE BĘDĘ KORZYSTAŁA/KORZYSTAŁ Z NOCLEGU

(koszty noclegu 2 osób w terminie 11 – 13.08.2021 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)

.....
Pieczęć.....
podpis Dyrektora/PrezesaZgłoszenie prosimy przesłać faksem na nr: **44 648 03 02** lub drogą elektroniczną (scan) na adres kontakt@ozsa.pl