

**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.: **MONITOROWANIE ZAKAŻEŃ**, które odbędzie się w dniach **11 – 12 października 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 - 12.10.2021 r. (1 nocleg) NIE BĘDĘ KORZYSTAŁA/KORZYSTAŁ Z NOCLEGU

(koszty noclegu 2 osób w terminie 11 – 12.10.2021 pokrywa OZSA w ramach składki członkowskiej)

**DLA OSÓB, KTÓRE MAJĄ UTRUDNIONĄ MOŻLIWOŚĆ DOJAZDU W DNIU ROZPOCZĘCIA SZKOLENIA, TJ. 11.10.2021R. ISTNIEJE MOŻLIWOŚĆ PRZYJAZDU I REZERWACJI NOCLEGU W PRZEDDZIEŃ SZKOLENIA – PROSZĘ O INFORMACJĘ W TEJ KWESTII poprzez dopisanie na karcie zgłoszenia rezerwacja od 10.10.**

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