

PRIJAVA

za učešće na 41./09 poslediplomski tečaj
„Aktuelni problemu u pedijatriji 2009.“god.

Naziv _____

Adresa, telefon, fax: _____

PIB,PDV, e-mail, osoba za kontakt: _____

Neopozivo prijavljujemo sledeće učesnike:

1. _____

4. _____

2. _____

5. _____

3. _____

6. _____

M.P.

(Mesto i datum)

(Potpis ovlašćenog lica)

1. Registracija učesnika se vrši u Institutu za zdravstvenu zaštitu majke i deteta Srbije
„Dr Vukan Čupić „ – **23.02.2009**.god. od 7,30-8,45h

2. Prijavu može izvršiti putem E-mail-a: majkaidetefin@ptt.rs ili popunjenu i overenu
prijavu poslati faksom na broj: 011/ 2609-869

Rok za prijavu je, 05.02.2009.god.

Institut za zdravstvenu zaštitu majke i deteta

Srbije „dr Vukan Čupić“

Radoja Dakića 6-8

11070 Novi Beograd

Tel: 011/ _____

Fax: 011/2609-869

Tek.račun: 840-625667-77

PIB 100136676

Primalac računa: _____

Adresa: _____

PIB _____

PDV _____

PREDRAČUN ZA UPLATU KOTIZACIJE

Opis	Cena po učesniku	Stopa PDV 18%	Ukupna cena sa PDV-om	Broj učesnika	Ukupno
1	2	3	4=2+3	5	6=4x5
Nedeljna kotizacija	10.000	1.800	11.800		
Jednodnevna kotizacija	2.500	450	2.950		
Tematski seminar	2.000	360	2.360		
UKUPNO:					

Molimo Vas da uplatu izvršite do 10.02.2009.

Za uplate posle ovog roka biće korigovane cene.

Datum, _____

(M.P.)