

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA

k účasti na XXX. Regionálních pracovních dnech klinické biochemie v Karlově Studánce 7. - 9.12.2011

Příjmení, jméno:celý titul:

Datum narození:Číslo OP:

Přesná adresa pracoviště (v případě nepracujících adresa bydliště):

Název pracoviště:

Ulice, č.p:

PSČ, místo:

Číslo telefonu:e-mail:

Datum příjezdu:Datum odjezdu:

Ubytování: * 1-lůžkový pokoj 2-lůžkový pokoj společně s.....
(650 Kč/os./noc) (500 Kč/os./noc)
(**Upozorňujeme na omezený počet jednolůžkových pokojů**)

Stravování: v tabulce označte křížkem požadované jídlo, případně napište počet. Večerní raut
není nutno objednávat, bude hrazen sponzorsky zúčastněnými firmami.

Cena stravy: snídaně (nabídkový stůl) 120 Kč
oběd 140 Kč
večeře 110 Kč

| | Po 5.12. | Út 6.12. | St 7.12 | Čt 8.12. | Pá 9.12. | So 10.12. | Ne 11.12. |
|---------|----------|----------|---------|-------------|----------|-----------|-----------|
| Snídaně | | | | | | | |
| Oběd | | | | | | | |
| Večeře | | | | RAUT | | | |

Přijedu autem: * ANO NE (označení nutné pro přidělení parkovacího místa)

Požaduji výtisk certifikátu: * ANO NE

Registrační poplatek 300 Kč uhradí účastník / zaměstnavatel *

UbytováníKč uhradí účastník / zaměstnavatel *

StravaKč uhradí účastník / zaměstnavatel *

* označené vyznačte zakroužkováním nebo nehodící se škrtněte

Přihlášku odešlete ve vlastním zájmu přesně a čitelně vyplněnou nejpozději do 25.11.2011
na adresu:

Scholzová Dana
Státní léčebné lázně Karlova Studánka, státní podnik
793 24 Karlova Studánka 6

kontakty: tel. 554 798 263
fax: 554 772 026
e-mail: scholzova@k.studanka.cz

TĚŠÍME SE NA VAŠI ÚČAST.