ЗАЯВА
на участь у семінарі

«Актуальні питання планування, проведення та оцінки досліджень біодоступності та біоеквівалентності»

2018 р.

Київ, вул. Смоленська, 10, ДП «Державний експертний центр МОЗ України»

Прізвище **Ім'я** **По-батькові**	/__/ /__/ /__/
Місце роботи **Назва організації / закладу**	☐ **Фармацевтична компанія** _____ ☐ **Контрактно-дослідницька організація** _____ ☐ **Інше (зазначте):** _____
Посада, вчений ступінь, наукове звання	_____ _____
Ви приймали участь	☐ **у семінарах, тренінгах стосовно досліджень біоеквівалентності** ☐ **не приймав (ла) участі**
Контактна інформація	_____ **Адреса:** _____ **Тел./факс:** _____ **E-mail:** _____
Платник	**Фізична особа (зазначте)**_____ **Організація/компанія (зазначте)**_____

Вартість за одного учасника — 4080 грн.
У вартість входить: участь у семінарі, інформаційні матеріали, кава - брейк.

Дата заповнення заяви « ____ » _____ 2018 р.

Заяву просимо направляти в електронному вигляді на адресу: ***khomenko@dec.gov.ua***

Контактна особа:

- ***Хоменко Руслана Михайлівна***

  Тел. 044-202-17-00

  e-mail: khomenko@dec.gov.ua