

**Doradztwo Pharmaprojekt**  
ul. Józefa Niecki 17  
58-506 Jelenia Góra  
tel: 75 7531609  
fax.: 75 640 6920  
email: [info@pharmaprojekt.pl](mailto:info@pharmaprojekt.pl)

## ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA

....., dnia ..... r.

Nazwa i adres firmy

.....  
.....  
.....  
.....

### Zgłaszamy udział w szkoleniu

Szkolenie: .....  
.....

L.p.	Imię i nazwisko
1.	
2.	
3.	
4.	

Czy dokonać rezerwacji hotelu?

(proszę podać nazwę hotelu):.....

W sprawie szkoleń prosimy o kontakt z:.....

tel.: .....

fax: .....

email: .....