**Pieteikums Latvijas Farmaceitu biedrības rīkotajam plenēram ar meistarklasēm 2016. gada 8. jūlijā**

|  |  |
| --- | --- |
| **Vārds, uzvārds, reģ.Nr.** |  |
| **Darba vieta:** |  |
| **Kontaktinformācija:** |  |
|  |

*Tālāk lūdzu atzīmējiet ar “X” savu izvēli!*

1. Vēlos izmantot LFB organizēto transportu konferences dienā 08.07. (Rīga – Jūrmala – Rīga):

□ Jā □ Nē

1. Piedalīšos praktiskajā nodarbībā peldbaseinā:\*

□ Jā □ Nē

1. Veikšu apmaksu:

□ LFB birojā

□ ar pārskaitījumu

□ nepieciešams rēķins (norādiet precīzus maksātāja rekvizītus)

Rekvizīti:

\* Izmantojot praktiskās nodarbības peldbaseinā ir papildus jāsamaksā 13 EUR un līdzi jāņem peldbaseina čības (tīri gumijas maiņas apavi), nepieciešami personīgie mazgāšanās piederumi, piemērots peldkostīms, peldcepure, dvielis.

**Pieteikuma anketas nosūtīt LFB līdz** **15.06.2016** !

Sūtot uz e-pastu: [lfb@farmaceitubiedriba.lv](mailto:lfb@farmaceitubiedriba.lv) vai faksu: 67502572, vai pa pastu Pils iela 21, Rīga, LV-1050

Pieteikumu ir iespējams aizpildīt elektroniski LFB vietnē: <https://farmaceitubiedriba.lv/lv/pieteikums-konferencei-08072016-jurmala>

**Jūsu**

**Latvijas Farmaceitu biedrība**