KOMORA MAGISTARA FARMACIJE TK

Titova do broja 34, SPO lamela A/II, TUZLA (Zgrada Toranj/Fišek do NLB Banke)

KONTAKT TELEFON/FAX: 035-271-203

**Prijavni list**

**Edukacija iz fitoterapije**

**Molimo popuniti prijavu i poslati na: komora.mrphtk@gmail.com**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime: |  |
| Adresa stanovanja: |  |
| Kontakt telefon: |  |
| E-mail: |  |
| Zanimanje: |  |
| Motivacija za prijavu  |  |
| Koja su vaša očekivanja od Programa |  |
| Zaposlenje (Ime ustanove, adresa, telefon, e-mail): |  |
| Datum: |  |

Uz popunjenu prijavu dostaviti sljedeće:

* dokaz (ovjerenu kopiju diplome) o završenom školovanju
* potvrdu o uplaćenoj školarini u kompletom iznosu (600 KM) ili prve rate od 300 KM (mogućnost plaćanja u više jednakih rata)

**Rok prijave: 16.02.2024. godine**