

WARUNKI UCZESTNICTWA W KURSACH PODYPLOMOWYCH DLA FARMACEUTÓW

- ❖ W związku z określoną liczbą miejsc o udziale w poszczególnych szkoleniach decydować będzie kolejność zgłoszeń, których dokonywać można osobiście lub telefonicznie w biurze Oddziału Kształcenia Podyplomowego Wydziału Farmaceutycznego UM w Łodzi.
- ❖ Warunkiem odbycia się kursu jest zgłoszenie udziału przez co najmniej 40 osób. W przypadku braku zainteresowania Oddział Kształcenia Podyplomowego zastrzega sobie prawo do odwołania kursu. W przypadku dużego zainteresowania kursy będą powtarzane w ustalonych i odpowiednio wcześniej podanych do wiadomości terminach.
- ❖ Po zakwalifikowaniu na dany kurs, nie później niż dwa tygodnie przed rozpoczęciem zajęć, należy dostarczyć do sekretariatu (osobiście, fax, mail) :
formularz zgłoszeniowy (z zakładki :druki do pobrania)
Prosimy o dokładne i czytelne wypełnienie formularza, włącznie z aktualnym numerem telefonu (umożliwi to szybkie przekazanie informacji w przypadku zmiany terminu lub odwołania kursu).
oraz **kopię druku dowodu wpłaty**.
Prawidłowo wypełniony druk dowodu wpłaty powinien zawierać: nazwę i adres podmiotu gospodarczego (jeśli on jest płatnikiem), nazwisko uczestnika oraz symbol kursu.
- ❖ W przypadku rezygnacji z udziału w kursie prosimy o niezwłoczne zawiadomienie o tym pracowników sekretariatu Oddziału Kształcenia Podyplomowego. W przypadku, gdy Oddział nie zostanie poinformowany o rezygnacji uczestnika z kursu najpóźniej 3 dni przed rozpoczęciem szkolenia – dokonana wpłata nie będzie podlegać zwrotowi.
- ❖ Opłata za kurs obejmujący **7 godzin** wykładów wynosi **-140 zł**, a za kurs **8-mio godzinny – 160 zł**.

Opłaty winny być wpłacane wyłącznie na konto:

Uniwersytet Medyczny, Al. Kościuszki 4, 90-419 Łódź

ING BANK ŚLĄSKI ŁÓDŹ

14 1050 0099 6362 1111 1111 1111

w rubryce tytułem podać SYMBOL KURSU (z harmonogramu)

Osoby zainteresowane otrzymaniem faktury wystawionej przez UM dla podmiotu gospodarczego opłacającego szkolenie powinny wypełnić druk przelewu/ wpłaty gotówkowej podając w rubryce **nazwa zleceniodawcy - nazwę podmiotu gospodarczego** (np. apteki), jego adres i numer NIP, a w rubryce **tytułem** zamieścić symbol kursu oraz nazwisko i imię osoby uczestniczącej w kursie.

Osoby fizyczne wypełniają druk podając swoje dane, a jeśli chcą otrzymać fakturę w rubryce *tytułem* obok symbolu kursu zamieszczają dopisek **faktura**

FAKTURY WYSTAWIA:

mgr Magdalena Kowalska

Wydział Farmaceutyczny; Biuro Oddziału Kształcenia Podyplomowego

ul. Muszyńskiego 1; Tel. (0-42) 677-91-02

UWAGA:

- ❖ Podstawą do wystawienia faktury jest dowód wpłaty (nie formularz zgłoszeniowy!).
- ❖ Na dowodzie wpłaty nie ma konieczności wpisywania NIP
- ❖ Nazwa wpisanego podmiotu na formularzu zgłoszeniowym musi być zgodna z danymi na dowodzie wpłaty (**WAŻNE**, gdy ma być wydana faktura)