

LJEKARSKA KOMORA CRNE GORE

Obrazac za prijavu stručnog/naučnog skupa

ORGANIZATOR STRUČNOG SKUPA (udruženje, medicinski fakultet, zdravstvena ustanova, farmaceutska kompanija i ostali)	
NAZIV ORGANIZATORA STRUČNOG SKUPA:	
ADRESA SJEDIŠTA:	
OSOBA OVLAŠĆENA ZA ZASTUPANJE:	
BROJ TELEFONA OVLAŠĆENE OSOBE:	
E-MAIL ADRESA OVLAŠĆENE OSOBE:	
TEHNIČKI ORGANIZATOR SKUPA (turistička/ putnička agencija ili neko drugo pravno lice)	
NAZIV TEHNIČKOG ORGANIZATORA:	
ADRESA SJEDIŠTA:	
BROJ TELEFONA KONTAKT OSOBE:	
E-MAIL ADRESA KONTAKT OSOBE:	
PODACI O STRUČNOM SKUPU	
NAZIV STRUČNOG SKUPA:	
TEMATIKA STRUČNOG SKUPA:	
MJESTO ODRŽAVANJA SKUPA:	
DATUM ODRŽAVANJA SKUPA:	
SKUP JE NAMIJENJEN:	

NAPOMENA: Dostaviti program skupa, spisak domaćih predavača i predavača iz inostranstva, dokaz o uplati takse za kategorizaciju i bodovanje stručnog/naučnog skupa.