



Polskie
Towarzystwo
Koderów
Medycznych

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA UDZIAŁU
W WARSZTATACH SZKOLENIOWYCH
KODOWANIE I ROZLICZANIE ŚWIADCZEŃ SZPITALNYCH**

**Czas i miejsce szkolenia: 26-27 sierpień 2024 r.
Hotel Eter, ul. Szpitalna 4, 87-100 Toruń**

Dane płatnika do faktury:

Nazwa i adres jednostki zgłaszającej uczestników (w tym NIP) lub adres zamieszkania w przypadku zgłoszeń indywidualnych:

Imię i nazwisko uczestnika warsztatów	Adres e-mail	Numer kontaktowy	Stanowisko	Koszt
1.				1 500,00 zł netto/ osobę -VAT
2.				zwolniony (cena nie zawiera kosztów noclegu)
3.				

Przy zgłoszeniu do 31 lipca 2024 lub zgłoszeniu min. 3 osób z jednej placówki rabat w wysokości 10%!

Ogólne zasady uczestnictwa:

1. Wypełniony formularz zgłoszeniowy prosimy przesać na nasz adres: szkolenia@ptkm.org.pl **w nieprzekraczalnym terminie 12 sierpnia 2024 r.**
2. Z uwagi na warsztatowy charakter wydarzenia decyduje kolejność zgłoszeń. Zastrzegamy sobie możliwość zamknięcia listy uczestników przed wskazanym terminem zgłoszeń.
3. Płatność na podstawie faktury pro-forma, **na minimum 7 dni przed datą rozpoczęcia warsztatów.**
4. Cena nie zawiera kosztów noclegu.
5. Cena zawiera koszty przerw kawowych, lunchu w obu dniach oraz kolacji w dniu 26.08.2024 r.

Podpis osoby uprawnionej do składania zamówień