Съгласно Протокол ---/--.--.---- от заседание на КК на БФС

БЛАНКА ЗА РЕГИСТРАЦИЯ ЗА ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ НА МАГИСТЪР - ФАРМАЦЕВТИ

БЪЛГАРСКИ ФАРМАЦЕВТИЧЕН СЪЮЗ
София,1040
Интерпред - СТЦ
Бул."Драган Цанков" 36, офис 602 Б, ет.6
Нац. телефонен номер 0700 17 881
факс: +359 2 969 28 08

Форма / категория		мероприятие	тема	-
№ и дата на акредитация				
Дата и час на провеждане				
Място на провеждане				
Организатори				

№	УИН	име	презиме	фамилия	РФК - област	община	нас. място	телефон/e-mail	точки
001									
002									
003									
004									
005									
006									
007									
008									
009									
010									
011									
012									
013									
014									
015									
016									
017									
018									
019									
020									
021									

022									
023									
024									
025									
026									
027									
028									
029									
030									
031									
032									
033									
034									
035									
036									
037									
038									
039									
040									
041									
042									
043									
044									
045									
046									
047									
048									
049									