



ЕВРОПЕЙСКА ШКОЛА ПО КЛИНИЧНА ХОМЕОПАТИЯ

ЗАЯВКА ЗА ЗАПИСВАНЕ В КУРС ПО КЛИНИЧНА ХОМЕОПАТИЯ

Трите имена:

Лекар Магистър фармацевт Бакалавър фармацевт

УИН:

Контакти - телефон/GSM:

E-mail:

Бих желал (а) да се запиша за курс по клинична хомеопатия в:

МУ София МУ Пловдив МУ Варна * МУ ** Плевен

Модул 1 Модул 2*** Поддържаща квалификация****

* През академичната 2018-2019 г. във **Варна** ще се провежда само **Модул 2**

** През академичната 2018-2019г. в **Плевен** ще се провеждат **Модул 1** и

Курс поддържаща квалификация

*** Само за лекари, завършили Модул 1

**** Само за лекари, завършили Модул 1 и Модул 2

Данни за фактура (ако желаете да бъде издадена такава)

NB! Съгласно законовите изисквания, за да се издаде фактура на името на фирма, плащането трябва да е направено от банковата сметка на фирмата и документите, изпратени до 3 (три) дни след превода.

Заявката се изпраща заедно с:

- Копие от платежното нареждане за внесена такса (подробности на следващата страница)
- Копие от дипломата за завършено висше медицинско или фармацевтично образование (само за Модул 1)

С препоръчано писмо на адрес: гр. София 1408, кв. „Южен парк“, бл. 29, вх. Б, офис 1

или на електронен адрес: info@clinicalhomeopathy.eu

Срок за записване: до 12 октомври 2018 г. за Модул 1 и Модул 2
и до 31 януари 2019 г. за Курс поддържаща квалификация

За повече информация: Елизабета Крумова, тел.: 02 968 19 12;
GSM: 0884 058 885

web: www.clinicalhomeopathy.eu, e-mail: info@clinicalhomeopathy.eu

Facebook : [КЛИНИЧНИ ХОМОПАТИ](https://www.facebook.com/clinicalhomeopathy); тел.: 02 9681912; 0884 058 885; 0888 148 912; 0887 253 389

гр. София 1408, район Лозенец, кв. „Южен парк“ бл.29, вх.Б, офис: 1



ЕВРОПЕЙСКА ШКОЛА ПО КЛИНИЧНА ХОМЕОПАТИЯ

Такси за участие в курсовете за академичната 2018-2019 г.

Модул 1: за лекари (6 семинара) - 192 лв.

за фармацевти (5 семинара) - 165 лв.

Модул 2: само за лекари, завършили Модул 1 (5 семинара) - 165 лв.

Курс поддържаща квалификация: само за лекари, завършили Модул 1 и Модул 2 (3 семинара) - 99 лв.

Банкови сметки за внасяне на таксата:

ЗА ЛЕКАРИ

За Медицински Университет, **София:**

Медицински Факултет - София - Деканат

IBAN: BG63 BPVI 794 031 639 822 01

BIC: BPVIBGSF, Банка: Юробанк И Еф Джи България

Основание за плащане: трите имена на курсиста и избрания модул за обучение

За Медицински Университет, **Пловдив:**

Медицински Университет - Пловдив

IBAN: BG15 UNCR 752 731 546 234 00

BIC: UNCRBGSF, Банка: УниКредит Булбанк

Основание за плащане: трите имена на курсиста и избрания модул за обучение

За Медицински Университет, **Варна:**

Медицински Университет - Варна

IBAN: BG24 STSA 930 031 000 407 00

BIC: STSABGSF, Банка ДСК ЕАД, Клон Варна

Основание за плащане: трите имена на курсиста и избрания модул за обучение

За Медицински Университет, **Плевен:**

Европейска школа по клинична хомеопатия

IBAN: BG16 FINV 915 010 150 832 07

BIC: FINVBGSF, Банка: ПИБ - клон София

Основание за плащане: трите имена на курсиста и избрания модул за обучение

ЗА ФАРМАЦЕВТИ И МЕДИЦИНСКИ СПЕЦИАЛИСТИ

За всички Медицински Университети:

Европейска школа по клинична хомеопатия

IBAN: BG16 FINV 915 010 150 832 07

BIC: FINVBGSF, Банка: ПИБ - клон София

Основание за плащане: трите имена на курсиста, обозначение - ФАРМАЦЕВТ

web: www.clinicalhomeopathy.eu, e-mail: info@clinicalhomeopathy.eu

Facebook : [КЛИНИЧНИ ХОМОПАТИ](https://www.facebook.com/clinicalhomeopathy); тел.: 02 9681912; 0884 058 885; 0888 148 912; 0887 253 389

гр. София 1408, район Лозенец, кв. „Южен парк“ бл.29, вх.Б, офис: 1