

## POPIS AKTIVNIH SUDIONIKA NA STRUČNOM SKUPU

Organizator:

Naziv skupa:

Datum, vrijeme i mjesto održavanja stručnog skupa:

### Lista aktivnih sudionika

Redni broj	Prezime *	Ime *	Članski broj* (s iskaznice HLJK)	OIB *	Ljekarna/ustanova	Osnivač (vlasnik) ljekarne/ustanove	Vlastoručni potpis *

\*Napomena: Obavezno navesti tražene podatke.

Aktivni sudionici su magistri farmacije članovi Komore koji sudjeluju na stručnom skupu kao predavači na skupu ili kao voditelji radionice.