



Картка реєстрації учасника семінару (фізичні особи)  
**«Перевірка кваліфікації за допомогою міжлабораторних порівнянь.  
Загальні положення»**  
24 вересня 2020 року,  
м. Одеса, вул. Дерибасівська, 5

Прізвище \_\_\_\_\_  
Ім'я \_\_\_\_\_  
По батькові \_\_\_\_\_  
Посада \_\_\_\_\_  
Місце роботи \_\_\_\_\_  
Контактний телефон \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Форма участі (очна/дистанційна) \_\_\_\_\_

\*Дистанційна - на базі мобільної платформи GoToMeeting.com

В рамках семінару буде проведено круглий стіл з обговоренням актуальних питань діяльності лабораторії в рамках заданої тематики. Зазначте актуальні для Вас теми: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Також повідомляю, що відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» даю згоду ГО «БС» на обробку моїх персональних даних і підтверджую, що повідомлений(на) про свої права, мету збору моїх даних.

Дата « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 р.

Підпис \_\_\_\_\_

Заповнену реєстраційну картку відправити за координатами:

e-mail: [bacterus@gmail.com](mailto:bacterus@gmail.com)

або факсом: +38(048)-797-21-97

Куратор проекту: Вероніка Михайлівна

тел.: +38(048)7-700-124

web: <https://acsb.org.ua>

