

Συνδιοργάνωση:

- **ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ**

- **ΙΔΕΕΑΦ**

- **ΕΛΛΗΝΙΚΟΣ ΕΡΥΘΡΟΣ ΣΤΑΥΡΟΣ**

Σε συνεργασία με:

**ΤΟΠΙΚΟΥΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥΣ ΣΥΛΛΟΓΟΥΣ**

**ΦΟΡΜΑ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

Ο Σύλλογός μας ενδιαφέρεται να συμμετάσχει στο πρόγραμμα «Α’ Βοήθειες για Φαρμακοποιούς» και να οργανώσει σεμινάρια για τα μέλη του.

|  |  |
| --- | --- |
| ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ |  |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΕΜΙΝΑΡΙΩΝ  των 40 ατόμων (κατ’ εκτίμηση) |  |
| 1η ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΗ  ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ  (καθορίστε μήνα και έτος)\* |  |
| 2η ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΗ  ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ  (καθορίστε μήνα και έτος)\* |  |

\* Οι τελικές ημερομηνίες διεξαγωγής καθορίζονται ανάλογα με τη διαθεσιμότητα των εκπαιδευτών του ΕΕΣ και τις προτάσεις του Συλλόγου σας.

Τα σεμινάρια προτιμούμε να διεξαχθούν στη διάρκεια (επιλέξτε):

Δύο Σαββατοκύριακων (τέσσερα 6ωρα)

Τριών Κυριακών (τρία 8ωρα).

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

Ημερομηνία – Υπογραφή

Την παρούσα Φόρμα ενδιαφέροντος παρακαλούμε να αποστείλετε στο ΙΔΕΕΑΦ ([info@pfs.gr](mailto:info@pfs.gr), κα Κατερίνα Τσάγκα) και στη NOUFIO ([atzouvara@noufio.gr](mailto:atzouvara@noufio.gr), κα Αδελίνα Τζουβάρα)