**Závazná přihláška k workshopu na téma**

**Léčiva**

Místo konání: Vysoká škola chemicko-technologická v Praze

Datum a čas konání: **22. října 2014 od 8:00 v zasedací místnosti FCHI**

**ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA**

**Příjmení, jméno, titul:**

**Zaměstnavatel:**

**E-mailová adresa:**

**Datum:**