

Djl.broj: 01-33-1172/24
Sarajevo, 15.10.2024.godine

**BOSNA I HERCEGOVINA
FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE**

Predmet: Informacija o održavanju stručnog seminara
“Dani kvaliteta u zdravstvu u FBiH 2024”

Agencija za kvalitet i akreditaciju u zdravstvu u FBiH (AKAZ) organizuje stručni seminar pod nazivom „Dani kvaliteta u zdravstvu u FBiH 2024“ koji će se održati u dane 28.11. i 29.11.2024. godine u Sarajevu u hotelu Hollywood, Ilidža, na temu „Savremeni izazovi u kvalitetu i sigurnosti u zdravstvu “

Stručni seminar “Dani kvaliteta u zdravstvu u FBiH 2024” je namjenjen svom osoblju zdravstvenih ustanova te predstavlja obaveznu kontinuiranu edukaciju za vanjske ocjenjivače, facilitatore i koordinateure u zdravstvenim ustanovama .

Kotizacija iznosi 220,00 KM.

Prijave za navedeni seminar su do 15.11.2024.godine, a iste možete poslati na mail ahalilagic@akaz.ba ili na fax 033/771-880.

Prilog: obrazac prijave sa primjerom popunjene uplatnice.



V.D.DIREKTORA

Dr.sci.Mahir Fidahić,dr.med.spec.



AKAZ

Agencija za kvalitet i akreditaciju u zdravstvu u FBiH
Agency for Healthcare Quality and Accreditation in FBiH

**Obrazac prijave za učešće na stručnom seminaru:
„Dani kvaliteta u zdravstvu u FBiH 2024“**

PODACI O UČESNIKU:

Ime i prezime: _____

Tel: _____ e-mail: _____

Adresa: _____

Ukoliko je za učesnika uplatu izvršilo pravno lice radi izdavanja fakture, molimo popunite slijedeće:

PODACI O PRAVNOM LICU KOJE UPLAĆUJE:

Naziv: _____

Adresa: _____ Direktor: _____

ID broj: _____

PDV broj: _____

tel/fax: _____ e-mail: _____

Za učesnika uplatio/la (označite odgovarajuće): **UČESNIK** **PRAVNO LICE**

Popunjen obrazac poslati, čim prije, na e-mail: ahalilagic@akaz.ba ili na fax: 033 771-880. Kontakt i informacije možete dobiti na telefon: 033 771-874.

Kotizacija za stručni seminar iznosi **220,00 KM**. Primjer uplatnice možete vidjeti u nastavku Obrasca.

Napomena: Ukoliko imate potrebu za smještajem, molimo Vas da isti sami rezervišete u hotelu prema vlastitom izboru. AKAZ neće vršiti rezervaciju smještaja.

Primjer uplatnice za kotizaciju za stručni seminar Dani kvaliteta (jedna osoba):

Uplatilo je (ime, adresa, i telefon) _____ _____ _____	Račun pošiljaoca/pošiljaoca _____		
Svrha doznake: _____ Uplata za Dane kvaliteta 2024.	Račun primatelja/primaloca 3 3 8 6 9 0 2 2 9 6 7 9 8 3 1 9		
Primatelj/Primalac: _____ AKAZ - Agencija za kvalitet i akreditaciju u zdravstvu u FBiH	KM = 220,00 <input type="checkbox"/> HITNO		
Mjesto i datum uplate: _____	samo za uplate javnih prihoda		
Potpis i pečat nalogodavatelja: _____	Broj poreznog obveznika _____ Vrsta uplate <input type="checkbox"/>		
Potpis ovlaštene osobe/lica: _____	Vrsta prihoda _____	Porezni period	
		Od _____	Do _____
	Općina _____ Proračunska/budžetska organizacija _____		
	Poziv na broj _____		