Reklaminių renginių organizavimo
VšĮ Dainų pirminės sveikatos
priežiūros centre tvarkos aprašo
3 priedas

REKLAMINIO RENGINIO REGISTRACIJOS LAPAS

Farmacijos kompanijos pavadinimas.....

Renginio data .....

Pranešimo tema .....

.....

Eil. Nr.	Vardas, pavardė	Darbovietė	Kontaktiniai duomenys	Reklaminio renginio dalyvio parašas
1	2	3	4	5