



БЪЛГАРСКА АСОЦИАЦИЯ ПОСТУРОЛОГИЯ

УЧЕБНА 2024 ГОДИНА

Информация за разходите и формуляр за записване

Разходи за обучение в Център за обучение по постурология и интегративна медицина (ЦОПИМ), София

ОБЩ ГОДИШЕН РАЗХОД ЗА ОБУЧЕНИЕ 200 часа 2 400,00 € без ДДС
ГОДИШЕН ЧЛЕНСКИ ВНОС ЗА ПРИСЪЕДИНЯВАНЕ КЪМ БАП 150 € без ДДС

Разходите за обучение включват :

- Годишна училищна такса обучение на български език, 8 модула 200 учебни часа
- Посещение на дидактическите и учебни модули с италиански и български преподаватели – петък, събота, неделя - 8 модула по 20 часа
- Достъп до изпити на първа (3 модула) и втора (8 модула) сесия
- Достъп до дидактически материали и учебници
- Достъп до портал www.edu-cam.it
- Достъп до портал e-Learning www.tmcam-educationonline.com с неограничен достъп до EBSCOHost
- Такса за заключителен изпит пред EDUCAM
- Пергаментен печат на лицензирана диплома за компетентност
- Приложение към диплома, съгласно Международния модел на ЕС, Съвета на Европа и ЮНЕСКО.
- Диплома EPS-CONI със съответната национална техническа карта (или еквивалент)
- Достъп до конвенции и асоцииращи услуги A.I.R.O.P., Casa Editrice и Provider ECM
- Административни разходи и външни услуги
- Преференциални такси участие за мероприятия организирани от БАП

НАЧИН НА ПЛАЩАНЕ ПРЕЗ ГОДИНАТА

- а) Плащане за основния курс от 3 модула – 900 Евро без ДДС до 28.02.2024
- б) Плащане за 3 модула основен курс и 5 специализирани модула- 2.400,00 € без ДДС при записване до 28.02.2024 ползвате отстъпка 10% = 2160 € без ДДС
- в) Късно плащане 1000 Евро за 3 модула или 3000€ за 8 модула без ДДС при записване на място

Горепосочените разходи могат да претърпят изменения, за което ще бъдете уведомени.



Българска Асоциация по Постурология

Учебна регистрационна форма 2024 ЦОПИМ

Долуподписаният
Роден в ЕГН.....
Живуц вна ул.
П.КОД
Стационарен телефон Мобилен телефон
e-mail
Фирма.....
Рег. по ДДС Данъчен номер
Притежаващ висше медицинско образование по специалност.....
Диплома издадена от
година

Заявявам, че желая

да бъда записан за курса „Обучение по клинична постурология и интегративна медицина“ организиран от Българската асоциация по постурология през учебната 2024г.

Запознат съм с разходите, предвидени за учебната 2024 година, както са описани по-горе и декларирам с подписа си, че съм ги прочел и приел.

Декларирам, че избирам следния начин на плащане:

- Плащане на основен курс 3 модула – 900 Евро без ДДС
- Плащане на една вноска на училищна такса 8 модула 200 часа (с 10% отстъпка) 2400 Eu – 10% = 2160Eu без ДДС

Плащането на годишната училищна такса трябва да се извърши по сметка на БАП в Уникредит Булбанк: IBAN BG38UNCR7000 1523 1898 04 (в евро), титуляр: Българска асоциация по постурология

Основание: Записване/плащане Обучение постурология 2024, име и фамилия.

Плащането на годишна такса за присъединяване към Българската асоциация по постурология и такса за AIROP трябва да се извърши по същата сметка

Основание: Такса присъединяване курсист БАП 2023-24, име и фамилия.

НЕОБХОДИМИ ДОКУМЕНТИ ЗА ЗАПИСВАНЕ :

- Регистрационен формуляр – надлежно попълнен и подписан
- Кратка автобиография – европейски формат
- Фотокопие на диплома за висше медицинско образование
- Фотокопие на валиден документ за самоличност
- 1 (една) снимка с размер за паспорт
- Копие на платежното нареждане за регистрационната такса
- Копие на плащането на такса присъединяване БАП
- Подписан договор за курсиста

Дата..... Подпис.....

Информация относно обработката на лични данни:

Българската Асоциация по Постурология, със законно седалище на ул. „Бачо Киро“16, София, Булстат 204962673 в качеството си на Титуляр на обработката на данните, Ви информира, по смисъла на действащите разпоредби за поверителност (Регламент ЕС № 2016/679 GDPR), че Вашите данни ще бъдат обработвани по начините и за целите, описани в информацията, която Вие декларирате, че сте прочели и приели.

Подпис.....

За да потвърдите записването е необходимо да изпратите настоящия Формуляр за записване, посочените по-горе документи и копия от разписките за плащане (Записване/Плащане и Такса за присъединяване) прикачени на имейл адреси до: bgpostura@gmail.com

или с препоръчано писмо с обратна разписка до:

Българска Асоциация по Постурология – ул. БачоКиро 16, 1000 София

Не пишете в долното поле

Дата на регистрация _____

Бележка: _____

Подпис на отговорника от БАП _____