|  |
| --- |
| **XIX. AYAK VE AYAK BİLEĞİ CERRAHİSİ EĞİTİM TOPLANTISIDR. SADİ KONUK EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ TOPLANTI SALONU****27 - 28 EYLÜL 2024****BAŞVURU FORMU****Adı – Soyadı :** **TC Kimlik Numarası :** **Çalıştığı Kurum :** **Ünvan :** **Uzmanlık veya İhtisas yılı :** **Cep Telefonu :** **E – posta Adresi :** **Fatura Bilgileri :** **Adres :**  **Tel: Faks:**  **Vergi Dairesi: Vergi Numarası:** * **Not: Lütfen faturanızın nereye kesileceğini (firma bilgilerini) belirtiniz.**

**Kurs Kayıt Ücretleri: 🡪 TOTBİD Aday Üyesi: 5500 TL + KDV (6600 TL KDV dahil)** **🡪 TOTBİD Asil Üyesi: 6500 TL + KDV (7800TL KDV dahil) 🡪 TOTBİD Üye Olmayan: 7500 TL + KDV (9000 TL KDV dahil)** **🡪 Foreigner Participant: 260 €****BANKA BİLGİLERİHESAP ADI:** TÜRK ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ BİRLİĞİ DERNEĞİ (TOTBİD) İKTİSADİ İŞLETMESİ **BANKA ADI:** GARANTİ BANKASI – GAZİOSMANPAŞA ŞUBESİ **HESAP NUMARASI:** 324 / 6297387**IBAN TL:** TR82 0006 2000 3240 0006 2973 87**AÇIKLAMA:** DR. AD SOYAD 19. AABC KAYIT* Toplantı kayıtları başvuru esasına göre yapılacak olup, 100 kişi ile sınırlıdır.
* **Yukarıdaki ücretler KDV dahil ücretlerdir.**
* Kurs kayıt ücretine; bilimsel aktivitelere katılım, kurs dokümanları, kurs sertifikası dahildir.
* **Toplantı kesin kaydı başvuru formu ve ödemeyi gösterir dekontun aşağıdaki mail adresine veya faks numarasına gönderilmesi ile yapılır.**
* Faturanın kesileceği firma / kişi bilgileri fatura bilgileri kısmına girilmelidir (eksiksiz ve güncel adres bilgileri ile beraber).
* **Kurs ücreti, yukarıda verilen TOTBİD hesabına katılımcının ‘’Açık İsmi’’ ve “AABC Kurs Kayıt” ibaresi ile yatırılacaktır.**

**ORGANİZASYON YETKİLİSİ**DAVUT AVCI**E–posta:** davut@totbid.org.tr  **Tel:** 0312 436 11 40 / 204**Faks:** 0312 436 27 16  |