

21. TEMEL ORTOPEDİK TRAVMA EĞİTİM TOPLANTISI**7 – 8 EYLÜL 2024****ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ****KOORDİNATÖRLÜK, 2. KAT KONFERANS SALONU (İDARİ BİNA)**

Adı – Soyadı :

T.C. Kimlik Numarası :

Çalıştığı Kurum :

Ünvan :

Uzmanlık veya Asistanlık yılı :

Cep Telefonu :

E – posta Adresi :

Fatura Bilgileri (Firma) :

Adres :

Vergi Dairesi :

Vergi Numarası :

Kurs Kayıt Ücretleri :

ASİSTAN	TOTBİD Aday Üyeleri	6.000 TL
	TOTBİD Üyesi Olmayan Aday Hekimler	7.200 TL
UZMAN	Aidat Borcu olmayan TOTBİD Asil (Uzman) Üyeleri	8.400 TL
	Aidat Borcu olan TOTBİD Asil (Uzman) Üyeleri / TOTBİD Üyesi olmayanlar	9.600 TL

- Yukarıdaki **Kayıt** ücretlerine **KDV (%20) dahildir.**
- Toplantı kayıtları **ilk ödeme** esasına göre yapılacaktır. Kurs kontenjanı 80 kişi ile sınırlıdır.
- İlgili ödemeler yapılmadan **önce üyelik kontrolü, bütçe ve kontenjan** hakkında organizasyon sekreteryası ile irtibata geçilmesi gerekmektedir.
- Kurs kayıt ücretine; bilimsel aktivitelere katılım, kurs dokümanları ve kurs sertifikası dahildir.
- Toplantı kesin kaydı başvuru formu ve ödemeyi gösterir dekontun emre@totbid.org.tr e-mail adresine gönderilmesi ile yapılır.
- Kurs ücreti, aşağıda verilen TOTBİD hesabına katılımcının **"Açık İsmi"** ve **"Temel Travma Kayıt"** ibaresi ile yatırılacaktır.
- Lütfen faturanızın nereye kesileceğini (varsa firma bilgilerini) belirtiniz.**

BANKA HESAP DETAYLARI:**HESAP ADI:** TÜRK ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ BİRLİĞİ DERNEĞİ (TOTBİD) İKTİSADİ İŞLETMESİ**BANKA ADI:** GARANTİ BANKASI – GAZİOSMANPAŞA ŞUBESİ**IBAN TL:** TR82 0006 2000 3240 0006 2973 87**AÇIKLAMA:** DR. AD SOYAD TEMEL TRAVMA KAYIT

- Mail Order** ile ödeme yapılmak istenmesi halinde aşağıda iletişim bilgileri verilmiş olan organizasyon sekreteryası ile iletişime geçilerek talep edilmesi gerekmektedir.

Organizasyon Sekreteryası**Emre Aktuna****E-posta :** emre@totbid.org.tr**Tel :** 0312 436 11 40 / 202**Faks :** 0312 436 27 16