|  |
| --- |
| **AYAK VE AYAK BİLEĞİ HASTALIKLARI KADAVRA KURSU  BAŞVURU FORMU 05 - 06 NİSAN 2013, PORTO BELLO OTEL – ANTALYA**  **Adı – Soyadı :**  **TC Kimlik Numarası :**  **Çalıştığı Kurum :**  **Unvan :**  **Uzmanlık veya İhtisas Yılı :**  **İhtisasını Tamamladığı Kurum :**  **Yazışma Adresi :**  **İş Telefonu :**  **Cep Telefonu :**  **Faks :**  **E – Posta Adresi :**  **Fatura Bilgileri :**  **Fatura Adresi :**  **Tel : Faks :**  **Vergi Dairesi : Vergi Numarası :**     * **Not: Lütfen faturanızın nereye kesileceğini belirtiniz.** * **Lütfen katılımcının TC kimlik no, telefon ve e-mail adreslerini eksiksiz doldurunuz.**   **KURS KAYIT ÜCRETİ: 400 TL + KDV = 472 TL**  **KONAKLAMA ÜCRETLERİ: SINGLE 105 TL**  **DOUBLE 140 TL**  **KAYIT ve KONAKLAMA ÜCRETİ İÇİN HESAP BİLGİLERİ**  **(Lütfen katılımcı ismi ve ödemenin ne için yapıldığını kayıt/konaklama belirtiniz)**  **HESAP ADI:** TÜRK ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ BİRLİĞİ DERNEĞİ İKTİSADİ İŞLETMESİ  GARANTİ BANKASI GAZİOSMANPAŞA ŞUBESİ   **HESAP NUMARASI:** 324-6296433  **IBAN:** TR38 0006 2000 3240 0006 2964 33   * Yukarıda belirtilen ücrete kayıt, toplantı materyalleri, kahve molaları ve yemekler dâhildir. * Kontenjan 30 kişi ile sınırlıdır. Toplantı kayıtları başvuru önceliğine göre yapılacaktır. * Yol ücretleri kurs ücretine dahil değildir, kursiyerlerin kendisine aittir. * Toplantı  ücreti,  katılımcının  açık  ismi  ve Kurs katılım ücreti olarak hesaba ödenmelidir. * Teorik eğitim yanında katılımıcıların kadavra üzerinde cerrahi teknikleri uygulamaları da olacaktır.   **TOPLANTI KAYIT / İLETİŞİM**  **Emre AKTUNA**  [**emre@totbid.org.tr**](mailto:emre@totbid.org.tr)  **Tel : (0312 436 11 40 ) Faks: (0 312 436 27 16)** |