|  |
| --- |
| **MİNİMAL İNVAZİV VE KİLİTLİ PLAK OSTEOSENTEZ EĞİTİM TOPLANTISI****15-16-17 KASIM 2013****Crowne Plaza Otel – ANKARA****BAŞVURU FORMU****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.**

**Konaklama ücreti:** 80 Euro (KDV dahil) tek kişilik bir gecelik konaklama ücretidir.**Kayıt Ücreti:** 500.00 TL+KDV**Konaklama ve kayıt ücretleri için hesap bilgileri;*****GARANTİ BANKASI GAZİOSMANPAŞA ŞUBESİ******TÜRK ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ BİRLİĞİ DERNEĞİ İKTİSADİ İŞLETMESİ******HES NO: 324/6296267******IBAN: TR58 0006 2000 3240 0006 2962 67**** Yukarıda belirtilen kurs kayıt ücretine kayıt, toplantı materyalleri, kahve molaları, öğle yemekleri dâhildir.
* Kontenjan 60 kişi ile sınırlıdır.
* Toplantı kayıtları başvuru önceliğine göre yapılacaktır.
* Konaklama ve yol ücretleri kurs kayıt ücretine dahil değildir, konaklama isteyen kursiyerler ayrıca isimleri ile birlikte ‘’konaklama ücreti’’ açıklaması ile ödeme yapmaları gerekmektedir.

**TOPLANTI KAYIT / İLETİŞİM****KEVSER ASLAN****kevser@totbid.org.tr****Tel : (0312 436 11 40 ) Faks: (0 312 436 27 16)** |