|  |
| --- |
| **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**](mailto:kevser@totbid.org.tr)  **Tel : (0312 436 11 40 ) Faks: (0 312 436 27 16)** |