|  |
| --- |
| **IX. TEMEL ARTROPLASTİ KURSU**  **29 – 30 MART 2013 MOEVENPİCK 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.** * **Lütfen katılımcının TC kimlik no, telefon ve e-mail adreslerini eksiksiz doldurunuz.**   **Kurs kayıt ücreti: 100 TL (KDV Dahil) Konaklama Ücreti: Single 75 Euro + KDV(%8)  Double 85 Euro + KDV (%8)**  **KAYIT ve KONAKLAMA ÜCRETİ İÇİN HESAP BİLGİLERİ**  **HESAP ADI:** TÜRK ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ BİRLİĞİ DERNEĞİ İKTİSADİ İŞLETMESİ  GARANTİ BANKASI GAZİOSMANPAŞA ŞUBESİ  **(Lütfen katılımcı ismi ve ödemenin ne için yapıldığını kayıt/konaklama belirtiniz)**  **Hesap numarası:**324 / 6296430  **IBAN:** TR22 0006 2000 3240 0006 2964 30   * Yukarıda belirtilen ücrete kayıt, toplantı materyalleri, kahve molaları, öğle yemekleri dâhildir. * Kontenjan 80 kişi ile sınırlıdır. * Kursa son başvuru tarihi 26 Mart 2013’dür. * Kurs  ücreti, yukarıda verilen TOTBİD   hesabına  katılımcının  açık  ismi ve“Temel Artroplasti Kurs Ücreti” ibaresi  ile  yatırılacaktır. * Konaklama ve yol ücretleri kurs ücretine dahil değildir, kursiyerlere aittir.   **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)** |