|  |
| --- |
| **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****Tel : (0312 436 11 40 ) Faks: (0 312 436 27 16)** |