

IX. SPOR TRAVMATOLOJİSİNDE
DİZDE İLERİ CERRAHİ TEKNİKLER
UYGULAMALI EĞİTİM TOPLANTISI
“KADAVRA DİSEKSİYONU İLE PRATİK UYGULAMA”
**3-4 ŞUBAT 2024**
Ankara Üniversitesi

**KAYIT FORMU**

**Adı – Soyadı :**

**T.C. Kimlik Numarası :**

**Çalıştığı Kurum :**

**Unvan :**

**Uzmanlık veya Asistanlık yılı :**

**Cep Telefonu :**

**E - posta Adresi :**

**Forma (Scrubs) Bedeni :**

**Fatura Bilgileri :**

**Adres :**

 **Tel : Faks :**

 **Vergi Dairesi : Vergi Numarası :**

 **Kurs Kayıt Ücretleri: 🡪 TOTBİD Üyesi: 24.000 TL + KDV (%20)
 🡪 TOTBİD Üyesi olmayan: 25.000 TL + KDV (%20)**

**Konaklama Ücreti:** The Ankara Hotel, Ankara **🡪 Single Oda: 7.500 TL + %12 KDV (2 Geceleme + Oda kahvaltı)

KURS KAYIT / İLETİŞİM**

* Toplantı kayıtları başvuru esasına göre yapılacak olup, **20 kişilik** **kontenjan ile sınırlıdır**.
* **İlgili ödemeler yapılmadan kontenjan hakkında organizasyon sekretaryası ile irtibata geçilmesi gerekmektedir.**
* Kurs kayıt ücretine; bilimsel aktivitelere katılım, öğle yemeği, kahve molaları ile kurs sertifikası dahildir.
* Konaklama ücretine; Oda ve Kahvaltı dahildir.
* **Yukarıdaki ücretlere KDV değildir.**
* Toplantı kesin kaydı başvuru formu ve ödemeyi gösterir dekontun organizasyon yetkilisinin mail adresine davut@totbid.org.tr veya faks numarasına ***0312 436 27 16*** gönderilmesi ile yapılır.
* **Kurs Kayıt Ücretine ilave olarak** **Konaklama** **Ücretinin**; aşağıda verilen **TOTBİD hesabına** katılımcının ‘’**Açık İsmi’’** ve **“Kurs Katılım/Konaklama Ücreti”** ibaresi ile yatırılacaktır.

**BANKA HESAP DETAYLARI;**

**HESAP ADI:** TÜRK ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ BİRLİĞİ DERNEĞİ (TOTBİD) İKTİSADİ İŞLETMESİ  **BANKA ADI:** GARANTİ BANKASI – GAZİOSMANPAŞA ŞUBESİ  **IBAN TL:** TR82 0006 2000 3240 0006 2973 87

* **Mail Order** ile ödeme yapılmak istenmesi halinde aşağıda iletişim bilgileri verilmiş olan organizasyon

yetkilisi ile iletişime geçilerek talep edilmesi gerekmektedir.**Organizasyon Yetkilisi**: Davut Avcı **Tel:** 0312 436 11 40 / 204 Dahili **E-posta:** davut@totbid.org.tr