

Magyar Nőorvos Társaság Északnyugat-Magyarországi Szekciójának
X. Tudományos Konferenciája

Győr, 2016. október 15.

Jelentkezési lap

Kérjük, jelentkezését küldje el a
szervező iroda részére:
**CONGRESS & HOBBY
SERVICE KFT.**
6701 Szeged, Pf.: 1022
Fax: 62/450-014
info@congress-service.hu

-Prof. -Dr. Név: Orvosi pecsétszám:

Munkahely:

- otthoni vagy - munkahelyi levelezési cím:

ir. szám

város

utca

házsám

Telefon: (.....) Mobil: (.....) Fax: (.....)

E-mail:

Választását jelölje a -ben ***** -szel. (Csak az előadást tartó töltsse ki, társszerző(k) ne!)

A kongresszuson - felkért előadást tartok - előadást jelentek be

Az előadás címe:

A szerző(k) neve:

A szerző(k) munkahelye:

Témakör:

Részvételi díjak:

Orvosoknak 15.000 Ft

Nyugdíjasoknak, rezidenseknek 12.000 Ft

A részvételi díjakban közvetített étkezésként 5.500 Ft kerül továbbszámlázásra

A) részvételi díjamat saját magam fizetem

- postai csekken a szervező iroda címére

- bankszámlámról átutalással, kérem a számlaszám megadását.

B) részvételi díjamat munkahelyem/szponzor/egyéb **cég fizeti. Kérem, hogy a pénzügyi rendezéshez küldjenek átutalási számlát a szponzor részére. *(Ez esetben a cég aláírása is szükséges!)***

Számlámon az alábbi (cég)nevet és címet tüntessék fel:

(cég)név

írsz.

város

utca, b.sz.

Ügyintéző:

neve

telefonszáma

Dátum:

*Aláírással igazolom, hogy a konferencia
jelentkezési feltételeit elfogadom:*

*Vállaljuk, hogy a résztvevő költségeit
a megadott határidőig átutaljuk.*

.....
jelentkező aláírása

.....
költségvállaló cég cégszerű aláírása, bélyegzője