A pontos regisztrálás érdekében kérjük, olvashatóan, nyomtatott nagy betűkkel töltse ki, és a megfelelő négyzetekbe tegyen X-et. A hiányos kitöltésből adódó problémákért felelősséget vállalni nem tudunk!

Akitöltött nyomtatványok **beküldése elektronikus úton** - az aktuális honlap átalakítás miatt – a biztonság kedvéért mindkét email címre vagy faxra - pécs: **csakosz@pte.hu** fax: 72/504-202, és

szeged: **hajosne.bulik.zsuzsanna@med.u-szeged.hu** fax: 62/342-331- történjék.

**Prof. ❒ Dr. ❒ Név:**

**Foglalkozás:** …………………………………………………… **Orvosi pecsét száma:**

**Munkahely, Osztály/Klinika:**

**Levelezési cím:** Munkahelyi ❒ Otthoni ❒

**Irányítószám**:………. **Város**:………………………… **Utca, házszám**:…………………………………………….

**E-mail:**……………………………………………………….…….. **Telefon:** ……………….………..……………….

**Kísérő neve:**……………………………………………………………………………………………………………...

**Megjegyzés:** ……………………………………………………………………………………………………………..

**Előadónak jelentkezem**: igen 🞎 nem 🞎

Előadónak kérjük az jelentkezzen, aki regisztrálja magát a kongresszusra is.

**REGISZTRÁCIÓS DÍJ**

|  |  |
| --- | --- |
| CSAKOSZ TAGfolyamatos tagság és befizetett 2017. évi tagdíj | 12.000 Ft 🞎 |
| NEM CSAKOSZ TAG | 20.000 Ft 🞎 |
| REZIDENS – orvos vagy egészségtudományiEgyetemi és PhD hallgató |  4.000 Ft 🞎 |

**SZÁLLÁSFOGLALÁS**

|  |  |
| --- | --- |
| 2017. február 23. kétágyas szobában **1 fő/éj** | 18.000 Ft 🞎 |
| 2017. február 23. kétágyas szobában **2 fő/éj** | 22.000 Ft 🞎 |
| 2017. február 24. kétágyas szobában **1 fő/éj** | 18.000 Ft 🞎 |
| 2017. február 24. kétágyas szobában **2 fő/éj** | 22.000 Ft 🞎 |

**ÉTKEZÉS**

|  |  |
| --- | --- |
| 2017. február 23. vacsora | 3.800 Ft/fő 🞎 ............ fő részére |
| 2017. február 24. ebéd | 3.800 Ft/fő 🞎 ............ fő részére |
| 2017. február 24. záróvacsora | 8.000 Ft/fő 🞎 ............ fő részére |
| 2017. február 25. ebéd | 3.800 Ft/fő 🞎 ……..... fő részére |
| **Étkezés típusa:** |  |  |
| 🞎 Hagyományos | 🞎 Vegetáriánus | 🞎 Gluténmentes |

# FIZETÉS MÓDJA - SZÁMLÁZÁSI ADATOK

Befizetési/átutalási határidő: 2017. február 13.

❒ Költségeimet cég / munkahely szponzorálja, melynek címe:

 Adószáma:

 Kapcsolattartó neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefon:

❒ Költségeimet előre átutalással fizetem, az alábbi bankszámlaszámra:

 50700114 - 11018245

**A "Közlemény" résznél feltüntetendő: Név, pecsétszám**

Az átutalt összegekről csak az utaló fél bankszámla szerinti nevére tudunk számlát kiállítani! Kérjük, hogy ne utaljon saját bankszámláról, amennyiben alapítvány/munkahely/cég nevére kér számlát!

**LEMONDÁSI ÉS MÓDOSÍTÁSI FELTÉTELEK:**

A megrendelt szolgáltatások módosítása vagy lemondása, illetve a kongresszusi részvétel lemondása **2017. január 31-i** határidőt követően nem lehetséges. Lemondás esetén a részvételi díj és a szállásdíj teljes összege kiszámlázásra kerül!

Aláírásommal igazolom, hogy a jelentkezési lapon megjelölt szolgáltatásokat megrendelem, azok ellenértékét befizetem, a lemondási feltételeket elfogadom.

|  |
| --- |
|  |

 Dátum: ............................................. Aláírás: .................................................