



# 18. Ulusal Patoloji Kongresi Kayıt Formu



PDF

Adı	<input type="text"/>	Soyadı	<input type="text"/>	Unvanı	<input type="text"/>
Kurumu	<input type="text"/>				
Yazışma Adresi	<input type="text"/>				
Telefon No	<input type="text"/>	Mobil Telefon No	<input type="text"/>	e-posta	<input type="text"/>

## Kayıt Bilgileri

Katılımcı Türü	15 Haziran 2008'e kadar	15 Haziran - 25 Ekim 2008 Arası	Yerinde Kayıt
<b>Uzman</b> (Patoloji Dernekleri Federasyonu Üyesi)*	<input type="checkbox"/> 270 Ytl	<input type="checkbox"/> 350 Ytl	<input type="checkbox"/> 370 Ytl
<b>Tıpta Uzmanlık Öğrencisi</b> (Patoloji Dernekleri Federasyonu Üyesi)*	<input type="checkbox"/> 180 Ytl	<input type="checkbox"/> 240 Ytl	<input type="checkbox"/> 260 Ytl
<b>Uzman</b> (Patoloji Dernekleri Federasyonu Üyesi Olmayan)	<input type="checkbox"/> 330 Ytl	<input type="checkbox"/> 430 Ytl	<input type="checkbox"/> 450 Ytl
<b>Tıpta Uzmanlık Öğrencisi</b> (Patoloji Dernekleri Federasyonu Üyesi Olmayan)	<input type="checkbox"/> 220 Ytl	<input type="checkbox"/> 290 Ytl	<input type="checkbox"/> 310 Ytl

\* Türk Patoloji Derneği, Ankara Patoloji Derneği, Çukurova Patoloji Derneği, Ege Patoloji Derneği, Sitopatoloji Derneklerinden birinin üyesi olmak

- \* Katılım ücreti, genel bilimsel aktivitelere katılım, sergi alanlarına giriş, kongre çantası ve dökümanlar, açılış kokteyli, öğle yemekleri, kahve molaları ve gala etkinliğini kapsar.
- \* Kongre bilimsel programına katılacak hekim çiftlerin ikisi de statülerine göre ücret yatıracaklardır. Refakatçiler bilimsel oturumlara iştirak edemeyeceklerdir.
- \* Asistanların, kayıt formları ile beraber bölüm başkanlarından veya klinik şeflerinden alacakları statülerini belirten resmi yazıyı da faks lamaları gerekmektedir.
- \* Kayıt ücretleri Çukurova Patoloji Derneği Bağış Makbuzu ile belgelendirilecektir.

**İptaller ve İade:** 16 Haziran 2008 tarihinden önce yapılan iptallerde kayıt ve konaklama ücretlerinin %50'si iade edilir.

Bu tarihten sonra yapılacak iptallerde ücret iadesi yapılmayacaktır.

## Ödeme Bilgileri

Banka Havalesi

**Hesap Adı:** Çukurova Patoloji Derneği Hesabı

**Banka Adı:** Garanti Bankası

**Şube Adı:** Yeni Adana Şubesi

**YTL Hesap No:** 1043 / 6299985

Kredi Kartı

Kredi Kartı No

Son Kullanma Tarihi

C.V. No

Formu doldurduktan sonra formun, ödemenin banka havalesi ile yapılması durumunda banka dekontunun da eklenerek, 0 232 465 00 86 nolu faksa gönderilmesi gerekmektedir.

İmza