

► KATILIMCININ

Soyadı : ..... Adı : ..... Ünvanı : .....

Çalıştığı Kurum ve Görevi : .....

Adres : .....

Posta Kodu : ..... Şehir : ..... Telefon : .....

Faks : ..... GSM : ..... E-mail : .....

► (VARSA) ODAYI PAYLAŞACAĞI KİŞİNİN

Adı Soyadı : ..... Adı Soyadı : .....

► KONGRE KAYIT BİLGİLERİ

Uzman  (380 / 450 TL) Tıpta Uzmanlık Öğrencisi  (280 / 350 TL) Firma Temsilcisi  (280 / 350 TL) Refakatçi  (150 / 170 TL)

\*Oda paylaşan katılımcıların statülerine göre kongre kayıt ücreti yatırmaları gerekmektedir.

► KURS KAYIT BİLGİLERİ

Kurs-1: Dermatopatoloji Kursu  Kurs-4: Nöropatoloji Kursu   
Kurs-2: Jinekopatoloji Kursu  Kurs-5: Perinatal Otopsi Kursu   
Kurs-3: Meme Patolojisi Kursu  Kurs-6: Sitopatoloji Kursu

\*Sadece kursa katılan hekimler için kurs ücreti 100 TL'dir.

► KONAKLAMA BİLGİLERİ

Paket-1 (7-11.Ekim.2009)  Paket-2 (6-10.Ekim.2009)

İlave Geceleme (100 / 140 / 190 EUR)

Tek Kişilik Oda (440 / 490 EUR)  İki Kişilik Oda (600 / 700 EUR)  Üç Kişilik Oda (750 / 900 EUR)

► UÇUŞ BİLGİLERİ

	Nereden/Nereye	Tarih	Kalkış Saati	Uçuş No
GELİŞ UÇAĞI	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DÖNÜŞ UÇAĞI	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Uçak Bileti satın almak istemiyorum, detaylarını belirttiğim uçuşlara uygun transfer istiyorum (0 EUR)  Gidiş/Dönüş Uçak Biletimi Kongre Bürosundan satın almak istiyorum. (165 EUR)

TOPLAM TL TUTARI \_\_\_\_\_ TOPLAM EURO TUTARI \_\_\_\_\_

► KREDİ KARTI İLE ÖDEME

Kredi Kartı Türü  VISA Visa  Mastercard Mastercard Geçerlilik Tarihi : .....

Kredi Kartı Numarası

Kredi Kartı Sahibinin Adı Soyadı

Güvenlik No : \_\_\_\_\_ Tarih ve İmza : \_\_\_\_\_

Not : Toplam tutarın Türk Lirası karşılığı hesaplanırken ödeme tarihindeki T.C.M.B efektif satış kuru esas alınacaktır

► BANKA HAVALESİ İLE ÖDEME

..... TL, ..... EURO, ...../...../2009 tarihinde aşağıda belirtilen hesaba havale edilmiştir. Havale dekontu ektedir.

Adı Soyadı : ..... İmza : .....

BANKA HESAP BİLGİLERİ : Vakıflar Bankası, (378) Hacettepe / Numune / Ankara Şubesi, Ankara Patoloji Derneği Hesabı  
TL Hesap No: 00158007294054854 EURO Hesap No : 00158048010981826

Lütfen bu form ile birlikte banka dekontunu (+90.232) 463 23 84 no'lu faksna gönderiniz. Size yazılı teyid verilecektir.  
Bu form, tek bir katılımcı/refakatçi için geçerlidir. Gerektiğinde fotokopi ile çoğaltılabilir veya Kongre sitesinden temin edilebilir.

## KAYIT

Katılımcı Türü	Erken Kayıt 3 Temmuz 2009 ve öncesi	Geç Kayıt 4 Temmuz 2009 ve sonrası
Uzman	380 TL	450 TL
Tıpta Uzmanlık Öğrencisi	280 TL	350 TL
Firma Temsilcisi	280 TL	350 TL
Refakatçi	150 TL	170 TL

- Katılım ücreti, bilimsel aktivitelere katılım, sergi alanlarına giriş, kongre çantası ve dökümanlar, açılış kokteyli, kahve molaları, Sosyal etkinlikler ve Havalimanı – Kongre Oteli – Havalimanı transferlerini (Transfer hizmetinden yararlanmak isteyen katılımcıların Kongre web sitesinde yer alan transfer modü-lünü eksiksiz doldurmaları gerekmektedir) kapsar.
- Kongre bilimsel programına katılacak olan patoloğ çiftlerin ikisi de statülerine göre ücret yatıracaklardır.
- Asistanların, kayıt formları ile beraber bölüm başkanlarından veya klinik şeflerinden alacakları statülerini belirten resmi yazıyı da fakslamaları gerekmektedir.
- Kayıt ücretleri Ankara Patoloji Derneği Bağış Makbuzu ile belgelendirilecektir.
- Kayıtlı Katılımcılar formda belirttikleri kursa ücretsiz katılabileceklerdir.

## KONAKLAMA

Acapulco Resort Hotel	Erken Kayıt 3 Temmuz 2009 ve öncesi	Geç Kayıt 4 Temmuz 2009 ve sonrası
Tek Kişilik Oda	440 Euro	490 Euro
İki Kişilik Odada Kişi Başı	300 Euro	350 Euro
Üç Kişilik Odada Kişi Başı	250 Euro	300 Euro

- 4 gece konaklama, 07.10.2009 giriş, 11.10.2009 öğlen çıkış şeklindedir. Ancak kurs katılımcı ve eğitimcileri için bu paket 06.10.2009 giriş, 10.10.2009 öğlen çıkış şeklinde uygulanabileceği gibi katılımcıları tek kişilik oda için 100 EUR, iki kişilik odada kişi başı 70 EUR ödeyerek bu tarihleri kapsayan pakete ilave gecemelerini gerçekleştirebileceklerdir.
- **Not:** 07.10.2009 tarihinde odalara en erken saat 14:00' de girilmesi, 11.10.2009 tarihinde odaların en geç saat 12:00' de boşaltılması gerekmektedir.
- 3 kişilik odalar sınırlı sayıda olup oda dağılımı ön kayıt yapacak katılımcılardan başvuru sırasına göre yapılacaktır. Oda başvurusu için 2 ve 3 kişilik Odada konaklayacak ön kayıtlı katılımcıların isimlerinin oda başvurusu ile bildirmesi gerekmektedir.
- **Önemli Not:** Konaklama Paketi satın almayan katılımcılar için;  
Öğle Yemeği: 30 Euro/gün, Gala Yemeği: 40Euro'dur.
- Kongremiz katılımcıları kongre otelinde "Herşey Dahil" sistemde konaklayacaklardır. Bu sistem dahilinde, katılımcıların yemeklerde alacakları alkollü ve alkolsüz yerli içecekler, otel lobisinde 10:00-24:00 saatleri arasında alacakları alkollü ve alkolsüz içecekler (Türk kahvesi extradır) ile minibarlarda mevcut sadece su dahildir. Otelin havuz bar, disko, oda servisi, plaj bar vb. den alacakları yiyecek-içecek ve diğer her türlü servis bu kapsam dışındadır ve katılımcılar tarafından ayrıca otele ödenecektir.
- Ebeveynleri ile aynı odayı paylaşmak ve 3. kişi olmak şartı ile; 0-6 yaş arası çocuk refakatçiler ücretsiz olup, 07-12 yaş arasındakiler için %40 indirim uygulanacaktır.
- Konaklama ücretleri Ankara Patoloji Derneği Bağış Makbuzu ile belgelendirilecektir.

## ULAŞIM BİLGİLERİ

- Kongremiz katılımcılarına özel Türkiye'deki havaalanlarından Kıbrıs'a gidiş dönüş blok rezervasyon yapılmıştır. Bu rezervasyonların uçuş detayları aşağıdaki şekilde olup fiyatı gidiş-dönüş, tüm vergiler dahil 165 EUR dur.
- 0-2 yaş arası çocuklar için uçak bilet fiyatı vergiler dahil 40 EUR olup 02-12 yaş arası çocuklar için bu fiyat 115 EUR dur.
- Kongre tarihlerinde Kıbrıs'a ulaşımın kısıtlı olması sebebi ile uçak biletlerinizi önceden almanızı rica ederiz.
- Uçak biletleri hakkında detaylı bilgi ve rezervasyon için; (+90.232) 463 72 33 no'lu telefonu arayabilirsiniz.