**Név**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Beosztás…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Munkahely………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Munkahelyi cím………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Értesítési cím …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Telefon / Fax…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

E-mail (**kötelező!**)…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**A továbbképző pont miatt szükséges adatok - Az igazolás kiállításához minden adat megadása szükséges!**

Leánykori neve………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Anyja neve……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Működési nyilvántartási száma………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Szakmacsoport (Amire a továbbképzési pontot kéri, pl. Felnőtt ápolás és gondozás, Sürgősségi ellátás, stb.)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Szakképesítés (Szakmacsoporton belüli)………………………………………………………………………………………………………………………………

Születési hely, idő……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**A konferencián részt veszek** □ **Előadást tartok** □ **Posztert mutatok be** □

(A megfelelőt kérjük megjelölni.)

**Előadás/Poszter jelentkezés határideje: 2020. július 27.**

Az előadás / poszter címe……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Szerző(k) neve(i)…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Beleegyező nyilatkozat**

Alulírott ……………………………………………………………………………………………… hozzájárulok, hogy a Stroke Szakdolgozói Vándorgyűlésre készített előadás, poszter összefoglalót a konferencia szervező bizottsága a konferencia programfüzetében megjelentesse.

Dátum:……………………………………………………………………… Aláírás……………………………………………………………………

**Konferencia jelentkezési határidő: 2020. szeptember 10.**

**Részvételi díj fizetési határidő: 2020. szeptember 20.**

**Részvételi díjak:** (Kérjük, jelölje be a megfelelő részvételi díjat.)

**1. 2020. október 2-3. 28.000,-Ft / fő** □

**2. 2020. október 2. 22.800,-Ft / fő** □

**3. 2020. október 3. 22.800,-Ft / fő** □

***Diák és nyugdíjas résztvevők számára a fenti regisztrációs díjakat 10% kedvezménnyel biztosítjuk.***

**A részvételi díj tartalma:** regisztráció, részvétel a konferencia tudományos programjain, konferencia mappa és a konferencia kiadványai, jegyzettömb, toll, konferencia étkezés, mely nem haladja meg a 8.050,-Ft/nap értéket.

**A részvételi díj költségviselő neve**……………………………………………………………………………………………………………………………………

Postacím…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Számlázási cím ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Telefon / Fax / **E-mail (kötelező!)**………………………………………………………………………………………………………………………………………

Kapcsolattartó …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**4. Konferencia vacsora (október 2.) 8.800,-Ft / fő** □

**Konferencia vacsora költségviselő neve** …………………………………………………………………………………………………………………………

Postacím …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Számlázási cím ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Telefon / Fax / **E-mail (kötelező!)** ………………………………………………………………………………………………………………………………………

Kapcsolattartó …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Szállásfoglalás határideje: 2020. szeptember 10.**

1. **Szállás: *Art Hotel Szeged – 6720 Szeged, Somogyi u. 16.***

**Szállás árak:** Egyágyas szoba  **22.900,-Ft/fő/éj**

Kétágyas szoba  **14.100,-Ft/fő/éj**

Idegenforgalmi adó  **500,-Ft/fő/éj**

**A szállásárak tartalmazzák az ÁFA-t és a büféreggelit.**

1. **Szállás: *Hotel Korona – 6722 Szeged, Petőfi Sándor sugárút 4.***

(pár perc séta a konferencia helyszínétől)

**Szállás árak:** Egyágyas szoba **16.200,-Ft/fő/éj**

 Kétágyas szoba **10.400,-Ft/fő/éj**

 Háromágyas szoba **8.000,-Ft/fő/éj**

 Idegenforgalmi adó **500,-Ft/fő/éj**

 **A szállásárak tartalmazzák az ÁFA-t és a büféreggelit.**

**Szállást kérek** □ *(a választott szállodát, az igényelt szobatípust, és az éjszakák számát kérjük bejelölni)*

**Art Hotel Szeged □** **Hotel Korona** **□**

Egyágyas szoba □

Kétágyas szoba □ szobatárs:…………………………………………………………………………………………………………………………

Háromágyas szoba □ szobatárs1:……………………………………………… szobatárs2:……………………………………………………

(Csak a Hotel Koronában van lehetőség háromágyas elhelyezésre.)

**Éjszakák száma:** 2020. október 2-3. / 1 éj □

 2020. október 1-3. / 2 éj □

Egyéb igény:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

***Amennyiben a fentiektől eltérő szállásra tart igényt, kérjük, vegye fel velünk a kapcsolatot.***

**A szállásdíj költségviselő neve**…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Postacím…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Számlázási cím………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Telefon / Fax / **E-mail (kötelező!)**………………………………………………………………………………………………………………………………………

Kapcsolattartó………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Számlaszám: Connections2000 Kft. – CIB Bank Budapest**

**(HU29)10700419-26803504-51100005**

Tudomásul veszem, hogy a részvételi díj és a szállás a rendezvényt megelőzően átutalással fizetendő **a megadott** **határidőig.** A konferencia regisztráció, valamint a szállásfoglalás csak a befizetések megérkezése után tekinthető visszaigazoltnak. **Amennyiben a regisztrációs és a szállásdíj fizetése nem történik meg a megadott határidőig, abban az esetben a regisztráció törlésre kerül, és szállást sem áll módunkban biztosítani.**

***Tájékoztatjuk, hogy a regisztrációt követően e-mail címe bekerül adatbázisunkba, így a jövőben értesíteni tudjuk az Ön számára releváns rendezvényeinkről. Amennyiben nem kíván ilyen jellegű e-mailt kapni, kérjük, jelezze felénk!***

**Dátum:**…………………………………………… **Aláírás:**………………………………………………

Kérjük, a jelentkezési lapot az alábbi elérhetőségekre visszaküldeni szíveskedjék:

**Connections2000 Kft. H-1016 Budapest, Hegyalja út 18.**

**Tel: 06-1-209-0380, Fax: 06-1-209-9334**

**E-mail:** **info@conn2000.hu**