

J E L E N T K E Z É S I L A P

A pontos regisztrálás érdekében kérjük, olvashatóan, nyomatott nagy betűkkel töltsé ki, és a megfelelő négyzetekbe rakjon X-et!

Név: Prof. Dr. Pecsétszám:

Munkahely, Osztály/ Klinikai/ Részleg:

Levelezési cím: Munkahelyi Otthoni Helység:

Utca, házsz.: Irányítószám:

Telefon/Mobil: Email:

Kísérő / Szobatárs:

RÉSZVÉTELI DÍJ (Ft/fő)	
Teljes részvételi díj	12 000Ft <input type="checkbox"/> , 2010. szeptember 20-ig, utána 14 000Ft
Rezidens, szakdolgozó	5 000Ft <input type="checkbox"/>
Napijegy	10 000Ft <input type="checkbox"/>
Kísérőjegyek (fogadás, élménybirtok)	10 000Ft <input type="checkbox"/>

TÁRSASÁGI PROGRAMOK: 10.08-án fogadás, vacsora, 10.09-én Élménybirtok megtekintése

SZÁLLÁSFOGLALÁS (lehetőleg egyénileg): „Kardiopulmonológiára” kedvezményes árakat kérjük figyelembevenni bejelentkezéssel	2010. október	08.	
---	---------------	-----	--

Fizetendő összesen: Ft

FIZETÉS MÓDJA

- Költségeimet _____ cég/ munkahely/ vállalkozás szponzorálja, melynek címe, adószáma _____
Kapcsolattartó: _____ Tel./ Mobil: _____
- Költségeimet átutalom a következő bankszámla számra: OTP 11711041-20858939-00000000
- Csekket kérek - számlát csak a csekken szereplő befizető nevére állítunk ki. Csekkes fizetés esetén
600,- Ft/csekk banki költséget számítunk fel.

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

Dátum: Aláírás:

Beküldendő:

MOK Somogy Megyei Területi Szervezete 7400 Kaposvár Bajcsy-Zsilinszky u. 31/b
Tel./Fax.: 82-411-641 e-mail: smok@dravanet.hu vagy abazs@hu.inter.net

J E L E N T K E Z É S I L A P

A pontos regisztrálás érdekében kérjük, olvashatóan, nyomatott nagy betűkkel töltsé ki, és a megfelelő négyzetekbe rakjon X-et!

Név: Prof. Dr. Pecsétszám:

Munkahely, Osztály/ Klinikai/ Részleg:

Levelezési cím: Munkahelyi Otthoni Helység:

Utca, házsz.: Irányítószám:

Telefon/Mobil: Email:

Kísérő / Szobatárs:

RÉSZVÉTELI DÍJ (Ft/fő)	
Teljes részvételi díj	12 000Ft <input type="checkbox"/> , 2010. szeptember 20-ig, utána 14 000Ft
Rezidens, szakdolgozó	5 000Ft <input type="checkbox"/>
Napijegy	10 000Ft <input type="checkbox"/>
Kísérőjegyek (fogadás, élménybirtok)	10 000Ft <input type="checkbox"/>

TÁRSASÁGI PROGRAMOK: 10.08-án fogadás, vacsora, 10.09-én Élménybirtok megtekintése

SZÁLLÁSFOGLALÁS (lehetőleg egyénileg): „Kardiopulmonológiára” kedvezményes árakat kérjük figyelembevenni bejelentkezéssel	2010. október	08.	
---	---------------	-----	--

Fizetendő összesen: Ft

FIZETÉS MÓDJA

- Költségeimet _____ cég/ munkahely/ vállalkozás szponzorálja, melynek címe, adószáma _____
Kapcsolattartó: _____ Tel./ Mobil: _____
- Költségeimet átutalom a következő bankszámla számra: OTP 11711041-20858939-00000000
- Csekket kérek - számlát csak a csekken szereplő befizető nevére állítunk ki. Csekkes fizetés esetén
600,- Ft/csekk banki költséget számítunk fel.

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

Dátum: Aláírás:

Beküldendő:

MOK Somogy Megyei Területi Szervezete 7400 Kaposvár Bajcsy-Zsilinszky u. 31/b
Tel./Fax.: 82-411-641 e-mail: smok@dravanet.hu vagy abazs@hu.inter.net