

A GYAKORLATI VAKCINOLÓGIA ALAPJAI

Továbbképző tanfolyam háziorvosoknak, gyermek háziorvosoknak, infektológusoknak, epidemiológusoknak, gyógyszerészeknek és oltást végző orvosoknak

Budapest, Országos Tisztiorvosi Hivatal Fodor Terem - 2012. szeptember 28.

REGISZTRÁCIÓS LAP

Visszaküldendő 2012. szeptember 14-ig a Convention Budapest Kft. 1461 Budapest Pf: 11. címére, vagy a (061) 2990187-es faxszámra. On-line regisztráció, információk: www.convention.hu

Név:..... Beosztás:..... Pecsétszám:.....

Levelezési cím:

Munkahely neve, címe:.....

Mobil telefon: E-mail:.....

Munkahelyi telefon: Fax:

Amennyiben cég / intézmény fizeti a költségeket és átutaláshoz előzetes számlát kér, kérjük a költségvállaló nyilatkozatot mellékelni!

I. REGISZTRÁCIÓ:

A 2006. XCVIII. (A biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászati segédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól) szóló törvénynek megfelelően: „Természetbeni támogatás kizárólag a rendezvényeken történő részvétellel közvetlen összefüggésben felmerülő kiadások (utazási költség, szállásköltség, részvételi díj) fedezetére szolgálhat”. Kérjük a fenti rendelkezést a *-val jelzett szolgáltatások támogatásánál, figyelembe venni szíveskedjenek.

Részvétel a továbbképzésen: 15.000 Ft

A „Részvétel a továbbképzésen díj” tartalmazza: részvételt a teljes tudományos programon, kongresszusi dossziét az előadásiakkal, részvételi igazolást, valamint igazolást a kreditpontokról.

Regisztrációs díj összesen: Ft

II. SZÁLLÁS: 2012. szeptember 27., CSÜTÖRTÖK

Hunguest Hotel Platánus - H-1087 Budapest, Könyves Kálmán krt. 44. - a tanfolyam helyszíne:**

- egyágyas szoba reggelivel, ÁFA-val: 14.000 Ft / éj
- kétágyas szoba reggelivel, ÁFA-val: 18.000 Ft / éj

Szállásköltség összesen: Ft

Jelentkezése esetén kérjük a kitöltött regisztrációs lapot a Convention Budapest Kft-hez eljuttatni. A részvétel feltétele a regisztrálás.

Ezt követően a jelentkezés visszaigazolásával együtt postázzuk a csekket / utaláshoz szükséges bankszámla adatokat, amelyek segítségével kérjük az összeget befizetni szíveskedjen. Az összeg beérkezését követően az Ön által megjelölt számlacímre kiállítjuk a számlát, amelyet postázunk Önnek. Regisztrációja ekkor válik véglegessé.

Tisztelettel kérjük, hogy a regisztrált résztvevő nevét legyen kedves a csekk közleményrovatában nyomtatott nagybetűkkel feltüntetni. Ennek hiányában a befizetést nem tudjuk beazonosítani. Köszönjük.

....., 2012..... hónap.....(aláírás)

A GYAKORLATI VAKCINOLÓGIA ALAPJAI

Továbbképző tanfolyam háziorvosoknak, gyermek háziorvosoknak, infektológusoknak, epidemiológusoknak, gyógyszerészeknek és oltást végző orvosoknak
Budapest, Országos Tisztiorvosi Hivatal Fodor Terem - 2012. szeptember 28.

KÖLTSÉGVÁLLALÓ NYILATKOZAT, FIZETÉSI MÓDOK

III. FIZETÉSI MÓDOK:

- A, Csekken: (melyet kérésre küldünk. A közleményben kérjük a rendezvény és a résztvevő nevét feltüntetni a következőképp: rendezvény neve/résztvevő neve).
Az összeg beérkezését követően a számlát a következő névre és címre kérem:

.....
.....
.....

- B, Banki átutalással (egyéni vállalkozás /saját cég): (a visszaigazolásban kapott bankszámlaszámra. A közleményben kérjük a rendezvény és a résztvevő nevét feltüntetni a következőképp: rendezvény neve/résztvevő neve).
Az összeg beérkezését követően a számlát a következő névre és címre kérem:

.....
.....
.....

IV. KÖLTSÉGVÁLLALÓ NYILATKOZAT:

- C, Szponzorált részvétel: Amennyiben a költségek cég/alapítvány/intézmény által kerülnek kiegyenlítésre – szponzorált részvétel - azt csak abban az esetben áll módunkban elfogadni, amennyiben az alábbi adatok kitöltésre kerülnek és a költségvállaló cég pecsétje és cégszerű aláírása is szerepel rajta.

Ezúton vállaljuk, hogy
regisztrációs , étkezési , szállás
költségeit átutalással egyenlítjük ki.

Kérjük, hogy az átutaláshoz számlát szíveskedjenek küldeni!

Számlacím:

.....

Ügyintéző neve, telefonszáma: (nyomtatott betű):

.....

.....
cégszerű aláírás (képviselő aláírása, cégbélyegző)