

JELENTKEZÉSI LAP

„TCM in Evidence-based Medicine” International TCM Congress

és

Magyar Akupunktúrák Orvosok Társaságának XXXIII. Kongresszusa,
Nemzetközi részvétellel

2018. szeptember 28-29. – Budapest, Hotel Griff Budapest***



1. Személyes adatok:

NÉV:.....SZAKKÉPZETTSÉG:.....

PECSÉTSZÁM:.....MUNKAHELY NEVE:.....

LEVELEZÉSI CÍM:.....

TELEFON, FAX:.....E-MAIL:.....

Szakdolgozóknak pluszban kitöltendő rész az akkreditációhoz:

SZÜLETÉSI NÉV:.....ANYJA NEVE:.....

SZÜLETÉSI HELY:..... SZÜLETÉSI IDŐ:.....MŰKÖDÉSI/NYILV. SZÁM:.....

2. Részvételi díjak:

	2018. szeptember 1-ig történő regisztráció esetén		2018. szeptember 1-e utáni regisztráció esetén	
Részvétel MAOT-tag számára	16.000.-Ft/ fő	<input type="checkbox"/>	20.000.-Ft/ fő	<input type="checkbox"/>
Részvétel HKO hallgató, nyugdíjas MAOT tag számára	14.000.-Ft/fő	<input type="checkbox"/>	18.000.-Ft/fő	<input type="checkbox"/>
Részvétel nem MAOT-tag számára	20.000.-Ft/fő	<input type="checkbox"/>	25.000.-Ft/fő	<input type="checkbox"/>
Részvétel középfokú végzettségű egészségügyi dolgozó számára	14.000.-Ft/fő	<input type="checkbox"/>	17.000.-Ft/fő	<input type="checkbox"/>

A regisztrációs díj tartalmazza a tudományos programon történő részvételt, a kiállítói terület megtekintését, a programfüzetet, valamint kávészüneti ellátást, illetve a konferenciacsomagot.

3. Étkezések:

		szeptember 28., péntek	szeptember 29., szombat	Fő	Összeg
Svédasztalos ebéd	4.100.-Ft/fő/alk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Zenés-táncos közös vacsora	8.900.-Ft/fő/alk	<input type="checkbox"/>	-----		

Amennyiben valamilyen ételallergiája, ételintoleranciája van, itt jelezze:.....

4. Számlázási adatok:

A	<input type="checkbox"/> részvételi díjat <input type="checkbox"/> étkezést saját magam fizetem	Fizetendő összeg	
	<input type="checkbox"/> rózsaszín belföldi postautalványon <input type="checkbox"/> átutalásos számlát kérek (személyes adatok)		
B	<input type="checkbox"/> részvételi díjat <input type="checkbox"/> étkezést munkahelyem/szponzor/egyéb cég fizeti.	Fizetendő összeg	
	<input type="checkbox"/> átutalásos számlát kérek.		
		Összesen	

(Cég) neve.....irsz.város..... utca, h. sz.....

Kapcsolattartó személy:.....Tel:.....Email:.....

.....
Dátum

.....
aláírás

.....
a költségviselő cégszerű aláírása

Áraink az ÁFÁ-t tartalmazzák. Lemondási feltételek: A regisztrációs díjat abban az esetben tudjuk visszatéríteni, ha erre vonatkozó igényét 2018. augusztus 20-ig írásban eljuttatja a New Instant Kft.-hez, melyre 15% adminisztrációs díjat számítunk fel. Amennyiben nem jelenik meg a rendezvényen, de jelentkezési lapját leadta, befizetéstől függetlenül teljesítettnek tekintjük és a rendelt szolgáltatások kifizetési kötelezettsége a továbbiakban is fennáll. Jelentkezés lap leadásával hozzájárul, hogy későbbiekben hasonló témájú rendezvényekről emailben értesítsük.

Jelentkezési lap visszaküldendő

New Instant Szervezőiroda – Vágfalvi Edit

Cím: 1028 Budapest, Máriaremetei út 41.

Mobil: 06 20/544- 4032 Fax.: 06 1/225-0304,

E-mail: instant@newinstant.hu

Web: www.newinstant.hu,

<http://newinst.wix.com/maot2018>