

ELŐADÁS/POSZTER JELENTKEZÉSI LAP

ADATOK (Kérjük, nyomtatott, nagy betűkkel kitölteni!)

Név:

Munkahely:

Osztály:

Levelezési cím: Munkahelyi ☐ Otthoni ☐

Város, irányítószám:

Utca, hsz./Pf.:

TECHNIKAI IGÉNYEK:

- ☐ Diavetítés (kettős diavetítés is lehetséges!)
- ☐ Számítógépes (projector) kivetítés (PowerPoint)
- ☐ Írásvetítő
- ☐ Videó vetítés (VHS)

BEKÜLDÉSI ÚTMUTATÓ:

Kérjük a jelentkezési lapot postai úton az összefoglaló lehetőleg lézernyomtatóval kinyomtatott egy eredeti példánya kíséretében, és az összefoglalót e-mail-en is (doc. formátumban, file névként az előadó nevével ellátva) Titkárságunkra eljuttatni. Amennyiben e-mail hozzáférése nincs, kérjük az összefoglalót word formátumban floppy-lemezen mellékelni a jelentkezési laphoz.

E-mail: tudokongr2004@freemail.hu

Cím: DE OEC Tüdőgyógyászati Klinika

4004 Debrecen, Móricz Zs. krt. 22. Pf. 19.

Előadás (8 perc)

Poszter (5+5 perc, 90x130 cm álló)

A jelentkezési lap a Magyar Tüdőgyógyász Társaság honlapján is letölthető.

www.tudogyogyasz.hu

A faxon érkező összefoglalókat nem áll módunkban elfogadni!

Az összefoglalók beérkezési határideje:

2004. március 15.

MINTA AZ ÖSSZEFOGLALÓHOZ:

ELŐADÁS CÍME

Előadó, Társszerző(k)

Munkahely, Osztály, Város

Szöveg, szöveg, szöveg, szöveg, szöveg, szöveg, szöveg, szöveg, szöveg, szöveg, szöveg, szöveg,

Dátum:

Aláírás:

ÖSSZEFOGLALÓ

Reg. N°

Abstr. N°