



**Magyar Bronchológus Egyesület/WABIP
Továbbképző Tanfolyama
2019. május 24-25.
SZTE ÁOK Orvosi Készségfejlesztési Központ
Szeged, Dóm tér 13.
www.tudogyogyasz.hu**



JELENTKEZÉSI LAP

**A Továbbképző Tanfolyam dokumentuma a www.tudogyogyasz.hu webhelyről is letölthető.
Kérjük, hogy a jelentkezési lapot nyomtatott betűkkel kitöltve, a befizetést igazoló bankátutalási vagy csekk másolattal együtt az alábbi címre eljuttatni szíveskedjen, lehetőleg e-mailen:**

Dr Pápai-Székely Zsolt

8000 Székesfehérvár, Seregélyesi út 3..

Tel.: (36 22) 535-722, Fax: (36 22) 535-719

E-mail: zsoltpapai@yahoo.com

RÉSZTVEVŐ ADATAI

Név: _____ Pecsétszám: _____

Munkahely neve, címe: _____

Levelezési cím: _____

Telefon: _____ Telefax: _____ E-mail: _____

Bronchológiai tapasztalat: ___ sosem vizsgáltam ___ 0-50 vizsgálat ___ 50-100 vizsgálat ___ 100 felett

Részvételi díj: MTT tagok számára: 10.000 Ft

A szállásról mindenki maga gondoskodik.

FIZETÉSI FELTÉTELEK

A megjelölt részvételi díjat kérjük az alábbi számlaszámra átutalni szíveskedjen a résztvevő(k), valamint a Továbbképző Tanfolyam nevének feltüntetésével. Az Ön regisztrációja csak a részvételi díj befizetésével válik véglegesé.

Fizetési módok:

Banki átutalással

Kedvezményezett neve: Magyar Tüdőgyógyász Társaság

Bank neve: OTP BANK NYRT.

Számlaszám: 11702036-20518073

Megjegyzés: MBE Továbbképző Tanfolyam és a résztvevő neve

Amennyiben Önnek ÁFA-s számlára van szüksége, úgy kérjük, hogy az alábbiakban adja meg a számla címzettjének adatait (nevét, címét, stb.). Szponzorált (intézmény, cég, alapítvány, stb.) részvétel esetén pedig a kapcsolattartó személy nevét és elérhetőségét is.

Számlázási név: _____

Számlázási cím: _____

Kapcsolattartó neve: _____ Tel: _____ E-mail: _____

Szíves figyelmét felhívjuk, hogy számlát nem áll módunkban módosítani, ezért kérjük, hogy adatait körültekintően adja meg.

Dátum: _____

Aláírás: _____