|  |
| --- |
| **XVII. TEMEL ORTOPEDİK TRAVMA EĞİTİM TOPLANTISI – ONLINE**  **5 – 6 EYLÜL 2020**  **BAŞVURU FORMU**  **Adı – Soyadı :**  **TC Kimlik Numarası :**  **Çalıştığı Kurum :**  **Ünvan :**  **Uzmanlık veya İhtisas yılı :**  **Cep Telefonu :**  **E – posta Adresi :**  **Fatura Bilgileri :**    **Adres :**  **Tel: Faks:**  **Vergi Dairesi: Vergi Numarası:**     * **Not: Lütfen faturanızın nereye kesileceğini (firma bilgilerini) belirtiniz.**   **Kurs Kayıt Ücretleri: 🡪 TOTBİD Üyesi OLMAYAN: 250 TL + %18 KDV    🡪 TOTBİD Aday ve aidatını ödemiş Asil üyesi: 150 TL + %18 KDV**  **BANKA BİLGİLERİ HESAP ADI:** TÜRK ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ BİRLİĞİ DERNEĞİ (TOTBİD) İKTİSADİ İŞLETMESİ  **BANKA ADI:** GARANTİ BANKASI – GAZİOSMANPAŞA ŞUBESİ  **HESAP NUMARASI:** 324 / 6297387 **IBAN TL:** TR82 0006 2000 3240 0006 2973 87  **AÇIKLAMA:** DR. AD SOYAD İLERİ TRAVMA KAYIT   * Toplantı kayıtları başvuru esasına göre yapılacak olup, 200 kişi ile sınırlıdır. * **İlgili ödemeler yapılmadan önce kontenjan hakkında organizasyon sekretaryası ile irtibata geçilmesi gerekmektedir.** * **Kurs online olarak sadece katılımcıların girişlerine imkan verecek özel bir bağlantı üzerinden gerçekleşecektir.** * Kurs kayıt ücretine; online toplantıya katılım ve kurs sertifikası dahildir. * **Yukarıdaki ücretler KDV dahil ücretlerdir.** * Toplantı kesin kaydı başvuru formu ve ödemeyi gösterir dekontun aşağıdaki e-posta adresine veya faks numarasına gönderilmesi ile yapılır. * Faturanın kesileceği firma / kişi bilgileri fatura bilgileri kısmına eksiksiz ve güncel adres bilgileriyle girilmelidir. * **Kurs ücreti, yukarıda verilen TOTBİD hesabına katılımcının ‘’Açık İsmi’’ ve “Temel Travma Kayıt” ibaresi ile yatırılacaktır.**   **ORGANİZASYON SEKRETARYASI**  EMRE AKTUNA  **E–posta:** [emre@totbid.org.tr](mailto:emre@totbid.org.tr)   **Tel:** 0312 436 11 40 / 202  **Faks:** 0312 436 27 16 |