|  |
| --- |
| **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 BİLGİLERİHESAP 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 TEMEL 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.
* 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  **Tel:** 0312 436 11 40 / 202 **Faks:** 0312 436 27 16  |