

Jelentkezési lap
Sokszorosítható

Családnév:..... **Keresztnév:**.....

Levelezési cím:

Irányítószám:..... Város:.....

Utca:..... Szám:.....

Ország:.....

Tel/Fax:..... E-mail:.....

Munkahely:..... Szakterület:.....

Kísérő személy neve:.....

Tudományos dolgozat (csak az első szerző töltse ki)

Cím:.....

.....

.....

Szerzők:.....

.....

.....

A bemutatás módja*: ☐ előadás ☐ poszter

Vetítés: ☐ nem ☐ írásvetítő ☐ számítógépes vetítés ☐ diavetítő

*Az ülészak tudományos bizottsága fenntartja a dolgozatok szekciónkénti besorolásának jogát.

Továbbképzőn való részvétel: ☐ belgyógyászat ☐ sebészet ☐ labor
☐ fogászat ☐ gyógyszerészet

Szállásigénylés (.... személyre):

	1 ágyas szoba	2 ágyas szoba	3 ágyas szoba
Continental szálló***	☐ 33 EURO	☐ 44 EURO	-
„Bod Péter” Diakóniai és	-	☐ 20 EURO	☐ 21 EURO
Tanulmányi Központ			
„Deus Providebit”	-	☐ 20 EURO	☐ 30 EURO
Tanulmányi Ház			

Szállásigénylés időtartama: tervezett érkezés:..... távozás:.....

Részvételi díj (ha 2005. február 15. után szándékszik fizetni, kérjük itt jelezze) ☐

A befizetett összegből:

Részvételi díj.....

Kísérő személy részvételi díja:.....

Összesen:.....

Jelentkezés típusa: EME tag / nyugdíjas EME tag / rezidens orvos / diák / nem EME tag

A jelentkezési lappal együtt kérjük a befizetést igazoló elismervény másolatát postán beküldeni. Az eredeti példányt szíveskedjék megőrizni, ennek felmutatása szükséges a regisztrációnál.

Jelentkezési határidő: 2005. február 15.

Kérjük, ezt a lapot mindenképpen töltse ki és küldje be (ha csak pénzt utal át, rendkívüli módon megnehezíti a szervezők munkáját). Ne feledje csatolni dolgozatának összefoglalóját – ha Ön az első szerző – és a befizetési csekk másolatát.

Dátum.....

Aláírás.....