**JELENTKEZÉSI LAP**

**Diabéteszes/neuropátiás lábszövődmények kezelése és megelőzése**

**Online Konferencia**

***2021. március 24-26.***

http://newinst.wix.com/diablab2021

***1. Személyes adatok:***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NÉV:** | **………………………………………………………………….** | | | | | | **SZAKKÉPZETTSÉG:** | | | | | | **….….………………….….……………..…………** | | | | | |
| **PECSÉTSZÁM:** | | **…….............................................................** | | | | **MUNKAHELY NEVE:** | | | | | | **……………………………………………………………** | | | | | |
| **LEVELEZÉSI CÍM:** | | | | **………………………………………….……………………………….………………………………..………………………………** | | | | | | | | | | | | | |
| **TELEFON, FAX:** | | | **……………………….…………………………….…** | | | | | | **E-MAIL:** | **………….…………….………………..………………………..** | | | | | | | |
| ***Szakdolgozóknak pluszban kitöltendő rész az akkreditációhoz:*** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SZÜLETÉSI NÉV:** | | | | **……………………………………………..…………….…………** | | | | | | | **ANYJA NEVE:** | | | | **……….……..………………………….…** | | |
| **SZÜLETÉSI HELY:** | | | | **………..…………….…** | **SZÜLETÉSI IDŐ:** | | | **…………………….……** | | | | | | **MŰKÖDÉSI/NYILV. SZÁM:** | | **…………………** | |
| -------------------------------------------------------------------------------- | | | | | | | | | | | | | | | | | |

***2. Részvételi díj:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Részvételi díj orvosok részére\*** | **30.000.-Ft** | [] |
| **Részvételi díj szakdolgozók részére\*** | **10.000.-Ft** | [] |

\*A részvételi díj tartalmazza az online előadásokon való részvételt, a tesztírást és a kreditpont regisztrációját.

**OFTEX:** DE ÁOK/2021.I/00134Orvosoknak:48 kreditpont.

Szakdolgozóknak:20 pont.

***3. Számlázási adatok:***

**Költségek: [] rózsaszínű belföldi postautalványon fizetem be**

(Menthető Végtagokért Alapítvány 3394 Egerszalók, Fecske u. 42. nevére és címére kell befizetni a postán, ott igényelhető szelvénnyel, kérjük,írja rá a szelvény hátoldalára a nevét!)

**[]banki átutalásos számlát kérek a következő névre, címre kiállítva:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Személy-, intézmény- vagy cégnév:** | | | …………………………………………..……………….………………… | | | | |
| **Cím:** | ………………………………………………………………………………………………………………. | | | | | |
| **Kapcsolattartó személy neve:** | | ……………………………... | | | **Telefonszáma:** | ……………………………. |
| **Email címe (díjbekérő küldéséhez):** | | | | …………………………………………………………………………… | | |

Áraink az ÁFÁ-t tartalmazzák. Lemondási feltételek: A regisztrációs díjat abban az esetben tudjuk visszatéríteni, ha erre vonatkozó igényét 2021. január 31-ig írásban eljuttatja a New Instant Kft.-hez, Február 1. és március 15. között lemondott részvételre 20% lemondási díjat számítunk fel, március 15 után, a befizetett részvételi díj nem kerül visszatérítésre. Amennyiben nem használja a belépési kódját a rendezvényen, de jelentkezési lapját leadta, teljesítettnek tekintjük és a rendelt szolgáltatást.

**Jelentkezési lap visszaküldendő:**

**New Instant Szervezőiroda –Blahó Judit, Vámosi Kinga**

Cím: 1028 Budapest, Máriaremetei út 41.

06 1/630-4972 06 20/544-4032

E-mail: [instant@newinstant.hu](mailto:instant@newinstant.hu) Web: [www.newinstant.hu](http://www.newinstant.hu)<http://newinst.wix.com/diablab2021>