

# VI. ENDOKRINOLÓGIAI TOVÁBBKÉPZŐ TANFOLYAM

a Magyar Endokrinológiai és Anyagcsere Társaság  
és a Semmelweis Egyetem II. sz. Belgyógyászati Klinika együttműködésével

Budapest, Novotel Budapest Centrum \*\*\*\* - 2010. november 26-27.

## REGISZTRÁCIÓS LAP

Visszaküldendő: 2010. november 22-ig a Convention Budapest Kft. 1461 Budapest Pf: 11. címére, vagy a (061) 299-0187-es faxszámra.  
On-line regisztráció, információk: www.convention.hu

Név: ..... Beosztás: ..... Pecsétszám: .....  
Levelezési cím: .....  
Munkahely neve és címe: .....  
Mobil telefon: ..... E-mail: .....  
Munkahelyi telefon: ..... Fax: .....  
Leánykori név\*: ..... Anyja neve\*: .....  
Működési nyilvántartási szám\*: .....  
Születési hely, év, hó, nap\*: .....  
Szakképzettség\*: ..... Munkakör\*: .....  
(A \*-gal jelzett részek kitöltése csak a szakdolgozók részére kötelező). Amennyiben cég / intézmény fizeti a költségeket és átutaláshoz előzetes számlát kér, kérjük a költségvállaló nyilatkozatot mellékelni!  
Az alábbiakban a megfelelő választ kérjük  vagy  jellel jelezni.

### I. REGISZTRÁCIÓ:

A 2006. XCVIII. (A biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászati segédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól) szóló törvénynek megfelelően: „Természetbeni támogatás kizárólag a rendezvényeken történő részvétellel közvetlen összefüggésben felmerülő kiadások (utazási költség, szállásköltség, részvételi díj) fedezetére szolgálhat”. Kérjük a fenti rendelkezést a \*-val jelzett szolgáltatások támogatásánál, figyelembe venni szíveskedjének.

	2010. NOVEMBER 10-E ELŐTTI FIZETÉSSEL	2010. NOVEMBER 10-E UTÁNI FIZETÉSSEL
Regisztrációs díj (a továbbképzés teljes időszakára)	<input type="checkbox"/> 20.000 Ft / fő	<input type="checkbox"/> 25.000 Ft / fő
Regisztrációs díj nyugdíjas kollégáknak, egyetemi illetve PhD hallgatónak, rezidenseknek	<input type="checkbox"/> ingyenes	<input type="checkbox"/> ingyenes
Napijegy péntekre	<input type="checkbox"/> 14.000 Ft / fő	<input type="checkbox"/> 18.000 Ft / fő
Napijegy szombatra	<input type="checkbox"/> 10.000 Ft / fő	<input type="checkbox"/> 12.000 Ft / fő
Büféebéd a szállodában pénteken*	<input type="checkbox"/> 4.900 Ft / fő	<input type="checkbox"/> 4.900 Ft / fő
Büféebéd a szállodában szombaton*	<input type="checkbox"/> 4.900 Ft / fő	<input type="checkbox"/> 4.900 Ft / fő

Előzetes regisztráció alapján rezidenseknek és nyugdíjasoknak az előadáson való részvétel díjmentes, de a részvételért kreditpont nem adható.

**A „Regisztrációs díj” tartalmazza:** - részvételt a teljes tudományos programon, kongresszusi dossziét program- és absztraktfüzettel, részvételi igazolást, valamint igazolást a kreditpontokról.

Napijegyes regisztrációval az adott nap tudományos programja látogatható. Napijegyes részvétel esetén kreditpont nem igényelhető.

**Regisztrációs díj összesen:** ..... Ft

**II. Szállás:** 2010. november 25., Csütörtök  2010. november 26., Péntek  2010. november 27., Szombat

**Novotel Budapest Centrum\*\*\*\* - 1088 Budapest, Rákóczi út 43-45. - a tanfolyam helyszíne:**

- egyágyas szoba reggelivel, ÁFA-val: 21.500 Ft / éj   
- kétágyas szoba reggelivel, ÁFA-val: 23.500 Ft / éj   
(szobatárs neve:.....)

**Atlas Hotel\*\*\* - 1081 Budapest, Népszínház utca 39-41. - 700 méterre a tanfolyam helyszínétől:**

- egyágyas szoba reggelivel, ÁFA-val: 10.000 Ft / éj   
- kétágyas szoba reggelivel, ÁFA-val: 12.000 Ft / éj   
(szobatárs neve:.....)

**Szállásköltség összesen:** ..... Ft

Jelentkezése esetén kérjük a kitöltött regisztrációs lapot a Convention Budapest Kft.-hez eljuttatni. A részvétel feltétele a regisztrálás.  
Ezt követően a jelentkezés visszaigazolásával együtt postázzuk a csekket/ utaláshoz szükséges bankszámla adatokat, amelyek segítségével kérjük az összeget befizetni szíveskedjen. Az összeg beérkezését követően az Ön által megjelölt számlacímre kiállítjuk a számlát, amelyet postázunk Önnek.  
Regisztrációja ekkor válik véglegessé. Tisztelettel kérjük, hogy a regisztrált résztvevő nevét legyen kedves a csekk közleményrovatában nyomtatott nagybetűkkel feltüntetni. Ennek hiányában a befizetést nem tudjuk beazonosítani. Köszönjük.  
Szíves figyelmét felhívjuk, hogy utólagosan számlát más címre kiállítani, 2010. november 10-e után szállásfoglalást vagy regisztrációt törölni, a befizetett összeget visszafizetni nem áll módunkban a kötbéres szerződések miatt. Amennyiben szállásigénye 2010. november 10-e után érkezik meg, szállást csak a rendelkezésre álló szabad kapacitásnak megfelelően tudunk biztosítani. Szállásigénye kapcsán - visszajelzésünket követően - szállást csak a befizetést igazoló csekk/átutalás bemutatása (írodánkba történő eljuttatása) esetén garantálunk. Megértését köszönjük!

....., 2010..... hó .....nap .....(alírással)

# VI. ENDOKRINOLÓGIAI TOVÁBBKÉPZŐ TANFOLYAM

a Magyar Endokrinológiai és Anyagcsere Társaság  
és a Semmelweis Egyetem II. sz. Belgyógyászati Klinika együttműködésével

Budapest, Novotel Budapest Centrum \*\*\*\* - 2010. november 26-27.

## KÖLTSÉGVÁLLALÓ NYILATKOZAT, FIZETÉSI MÓDOK

### III. FIZETÉSI MÓDOK:

- A,  Csekken: (melyet kérésre küldünk. A közleményben kérem a rendezvény és a résztvevő nevét feltüntetni a következőképp: rendezvény neve/résztvevő neve)  
Az összeg beérkezését követően a számlát a következő névre és címre kérem:

.....  
.....  
.....

- B,  Banki átutalással (egyéni vállalkozás /saját cég): (a visszaigazolásban kapott bankszámlaszámra. A közleményben kérem a rendezvény és a résztvevő nevét feltüntetni a következőképp: rendezvény neve/résztvevő neve)  
Az összeg beérkezését követően a számlát a következő névre és címre kérem:

.....  
.....  
.....

### IV. KÖLTSÉGÁTVÁLLALÓ NYILATKOZAT:

- C,  Szponzorált részvétel: Amennyiben a költségek cég/alapítvány/intézmény által kerülnek kiegyenlítésre – szponzorált részvétel - azt csak abban az esetben áll módunkban elfogadni, amennyiben az alábbi adatok kitöltésre kerülnek és a költségvállaló cég pecsétje és cégszerű aláírása is szerepel rajta.

Ezúton vállaljuk, hogy .....

regisztrációs , étkezési , szállás   
költségeit átutalással egyenlítjük ki.

Kérjük, hogy az átutaláshoz számlát szíveskedjenek küldeni!

Számlacím:

.....  
.....

Ügyintéző neve, telefonszáma: (nyomatott betű):

.....  
.....

.....  
cégszerű aláírás (képviselő aláírása, cégbélyegző)