**Jelentkezési lap**

**A Magyar Infektológiai és Klinikai Mikrobiológiai Társaság**

**Szakdolgozóinak XXXVII. Vándorgyűlése**

**Pécs, Hotel Palatinus City Center, 2018. 05. 11-12.**

Jelentkezési határidő: 2018. 03. 31.

|  |  |
| --- | --- |
| Név |   |
| Születési hely |   |
| Születési idő |   |
| Anyja neve |   |
| Lakcím |   |
| Munkahely neve, címe |   |
| Levelezési cím |   |
| Telefonszám |   |
| E-mail |   |
| Pecsétszám/Működési nyilvántartási szám |   |
| Szakképesítés |   |
| Számlafizető adatai |   |
| Előadással jelentkezem \* | igen nem |

\* Kérjük aláhúzni a megfelelőt

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Kétágyas szoba** | **Egyágyas szoba** | **Kérem**  | **Nem kérem** |
| **Regisztrációs díj:** | 4550 | 4550 | X |   |
| **economy szoba/fő** | 8000 | - | 13500 | - |   |   |
| **standard szoba/fő** | - | 9000 | - | 15500 |   |   |
| **Gálavacsora**  | 5800 | 5800 |   |   |
| **Szombati ebéd** | 4600 | 4600 |   |   |
| **ÖSSZESEN:**  | 22950  | 23950 | 28450  | 30450 |   |   |

A megfelelő választ kérjük X-el bejelölni.

\* Szabadon választott program (ingyenes), részvételi szándékát kérem a megfelelő helyen jelezni.

A részvételi díjat banki átutalással lehet rendezni a **Fertőző Betegségek Megelőzéséért és Hatékony Kezeléséért Alapítvány** számlájára.

A befizetésnél kérjük ráírni: Infektológiai Vándorgyűlés

**Számlaszám:** **11600006-00000000-80718231**- Erste Bank

**Fizetési határidő:** 2018. április 20. A feladóvevényt kérjük a regisztrációnál bemutatni.

**Szervező Bizottság:**

Kuti Ibolya főnővér

Dr. Péterfi Zoltán tanszékvezető egyetemi docens

Májlinger Attiláné nővér

Schenk Jánosné

Fodor Lívia

Salk Mária

Levelezési cím: 7623. Pécs, Rákóczi út 2

Telefonszám:

FAX: 72/533140

E-mail: kuti.ibolya@pte.hu

 …........................................................

 A jelentkező aláírása