

**JELENTKEZÉSI LAP
KIÁLLÍTÓK RÉSZÉRE**

**LÉLEK IMRE EMLÉKÜLÉS
VII. ULTRAHANG ÉS MODERN KÉPALKOTÓ DIAGNOSZTIKAI
KONFERENCIA ÉS TOVÁBBKÉPZÉS
HÉVÍZ, 2005. április 28-30.**

Kérjük a jelentkezési lapot **2005. március 15-ig** szíveskedjenek visszaküldeni az alábbi címre:

**Zala Megyei Kórház, Radiológia és Izotópdiaagnosztika
Dr. Nagy Gyöngyi osztályvezető főorvos
8900 Zalaegerszeg, Zrínyi M. u. 1.
Tel: 92/507-500/1436 Fax: 92/331-405**

A rendezvényen az alábbi módon kívánunk résztvenni:

Kiállítás: 45.000 Ft/m² + ÁFA (220 V, asztal és szék biztosított)

Igényelt terület: m x m (.....m²)

(Minimális kiállítási terület 2 m².)

2 m² esetén 1 főre, 4 m² esetén 2 főre biztosítjuk a pénteki fogadáson (ápr. 29.) való térítésmentes részvételt.)

A fentiekől függetlenül a rendezvény szolgáltatásait az alábbi összeggel támogatom:

....., azaz

A számlát az alábbi névre kérem kiállítani:

.....

A számlával kapcsolatos megjegyzés

.....

Cég neve:

Címe:

Ügyintéző:

Tel/Fax:

E-mail:

A rendezvényen résztvevő kollégák neve:

.....

Vállaljuk, hogy a jelentkezésünk alapján megküldött számla összegét a megadott határidőig átutaljuk az ISPITA Alapítvány Budapest Bank Rt. Zalaegerszeg 10104961-07114362-00000000 számú egyszámlájára. Az átutalási bizonylaton szíveskedjenek a „Lélek Imre Emlékülés” megjelölést feltüntetni.

Dátum:

.....
cégszerű aláírás