

## KAYIT FORMU

Ad : ..... Soyad: .....

T.C.No: .....

Kurum : .....

Telefon : ..... E-posta: .....

KAYIT ÜCRETLERİ	Erken Kayıt 10 Mart 2023 ve Öncesi	Sempozyum Esnasında Kayıt
ATUDER Üyesi Uzman	<input type="checkbox"/> 500 TL	<input type="checkbox"/> 600 TL
ATUDER Üyesi Asistan	<input type="checkbox"/> 350 TL	<input type="checkbox"/> 450 TL
ATUDER Üyesi Pratisyen Hekim	<input type="checkbox"/> 350 TL	<input type="checkbox"/> 450 TL
Öğrenci	<input type="checkbox"/> 300 TL	<input type="checkbox"/> 350 TL
ATT Paramedic ve Hemşire	<input type="checkbox"/> 300 TL	<input type="checkbox"/> 350 TL
ATUDER Üyesi Olmayan Uzman	<input type="checkbox"/> 750 TL	<input type="checkbox"/> 900 TL
ATUDER Üyesi Olmayan Asistan	<input type="checkbox"/> 600 TL	<input type="checkbox"/> 750 TL
ATUDER Üyesi Olmayan Pratisyen Hekim	<input type="checkbox"/> 600 TL	<input type="checkbox"/> 750 TL
Firma Temsilcisi	<input type="checkbox"/> 750 TL	<input type="checkbox"/> 750 TL

Yukarıda belirtilen kayıt ücretlerine;  
ATUDER 27. Acil Tıp Kış Sempozyum bilimsel toplantılarına katılım, sergi alanlarına giriş, sempozyum bilimsel programına dahil olan kahve molaları, öğle yemekleri ve KDV dahildir.

Kayıt formunuzu doldurduktan sonra [atuder@k2-events.com](mailto:atuder@k2-events.com) mail adresine gönderebilirsiniz.

**İptal Koşulları**

Kayıt işlemlerinde 3 Mart 2023 tarihine kadar yapılacak iptallerde, ödenen ücretler sempozyum sonrasında iade edilecektir. Bu tarihten sonra yapılacak iptallerde iade yapılmayacaktır.

**Hatırlatmalar**

- ATUDER Üyeleri için son yıla ait aidat borcunun bulunmaması gerekmektedir.
- Asistan iseniz asistan olduğunuzu gösterir belgeyi,
- Kayıt ücretinizi yatırdığınızın dair banka dekontunu (kredi kartı ile ödeme yapıldıysa dekont iletilmesine gerek yoktur) sempozyum organizasyon sekreteriyasına e-posta yoluyla göndermeniz önemle rica olunur.

**Kayıt Ücretlerinin Yatırılacağı Hesap Numarası**

**Alıcı Adı** : KAİKİ KONGRE YÖNETİMİ VE TURİZM A.Ş.

**Banka / Şube Adı** : Garanti Bankası / Levent Sanayi Subesi / 416

**TL Hesap No** : 6296900

**TL IBAN** : TR35 0006 2000 4160 0006 2969 00 (TL)

<b>Toplam Tutar:</b> .....		
Ödeme Şekli	Banka Havalesi ile <input type="checkbox"/>	Kredi Kartı <input type="checkbox"/>
Kredi Kartı Bilgileri	Visa Card <input type="checkbox"/>	Master Card <input type="checkbox"/>
Kart No	3 Haneli Güvenlik No ____	Geçerlilik Süresi ____/____
Adı Soyadı	İmza	