# REGISZTRÁCIÓS LAP

**Visszaküldendő a lap alján található elérhetőségek egyikére.**

|  |
| --- |
| **I. SZEMÉLYES ÉS SZÁMLÁZÁSI ADATOK****MINDEN RÉSZTVEVŐ SZÁMÁRA KITÖLTENDŐ** |
| **Titulus:** | 🞎 Prof.🞎 Dr. | **Név:** |  |
| **Pecsétszám:** |  | **E-mail:** |  |
| **Munkahely:** |  | **Beosztás:** |  |
| **Levélcím:** |  |
| **Jelölje meg, ha a levélcím a munkahely címe:** | 🞎 | **Telefon:** |  |
| **Számlacím:** | 🞎 A számlát a nevemre és a fent megadott levelezési címre kérem kiállítani. |
| 🞎 A számlát a munkahelyem nevére és a fent megadott levelezési címre kérem kiállítani. |
| 🞎 A számlát az alábbi névre és címre kérem kiállítani: |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Számlázási név/cégnév: |  |
| Cím: |  |

 |

Szakdolgozó résztvevők a fentieken túlmenően az alábbi adatokat is szíveskedjenek megadni:

|  |
| --- |
| **I. SZEMÉLYES ADATOK****CSAK SZAKDOLGOZÓK SZÁMÁRA KITÖLTENDŐ** |
| **Születési név (kérjük üresen hagyni, ha egyezik a névvel):** |  |
| **Anyja neve:** |  |
| **Születési idő:** |  | **Születési hely:** |  |
| **Nyilván-****tartási szám:** |  | **Szakképesítés:** |  |

|  |
| --- |
| **II. REGISZTRÁCIÓS DÍJAK** |
| **RÉSZVÉTELI DÍJAK** | **2017. MÁRCIUS 15-E ELŐTTI JELENTKEZÉS ESETÉN** | **2017. MÁRCIUS 15-E UTÁNI JELENTKEZÉS ESETÉN** |
| Kongresszusi részvétel MIT-tag számára: | 17.000 Ft / fő 🞎 | 22.000 Ft / fő 🞎 |
| Kongresszusi részvétel nem MIT-tag számára: | 22.000 Ft / fő 🞎 | 27.000 Ft / fő 🞎 |
| Napidíjas részvétel MIT-tag számára\*:🞎 csütörtök 🞎 péntek | 12.000 Ft / fő / nap 🞎 | 15.000 Ft / fő / nap 🞎 |
| Napidíjas részvétel nem MIT-tag számára\*:🞎 csütörtök 🞎 péntek | 15.000 Ft / fő / nap 🞎 | 17.000 Ft / fő / nap 🞎 |
| Egyszerű büféebéd a kongresszus helyszínén:🞎 csütörtök 🞎 péntek | 3.900 Ft / fő / nap 🞎 | 3.900 Ft / fő / nap 🞎 |
| Táncos vacsora a kongresszus helyszínén:2017. április 20-án, csütörtökönBüfévacsora, 2 pohár bor, ásványvíz, kávé | 6.000 Ft / fő 🞎 | 6.000 Ft / fő 🞎 |
| **Részvételi díj tartalma:** részvétel a teljes (napidíjas részvétel esetén az adott napi) tudományos programon, a kiállítói terület megtekintése, program- és absztraktfüzet, valamint kávészüneti ellátás. \*Napidíjas részvétel esetén kreditpont nem igényelhető. |
| **REGISZTRÁCIÓS DÍJ ÖSSZESEN:** | **………………………………… Ft** |

|  |
| --- |
| **III. SZÁLLÁS** |
| **Időpont:** | 🗖 2017. április 19.szerda | 🗖 2017. április 20.csütörtök | 🗖 2017. április 21.péntek |
| **Szálloda:** | **Hunguest Hotel Pelion**\*\*\*\* (a kongresszus helyszíne)8300 Tapolca, Köztársaság tér 10., honlap: www.hunguesthotels.hu |
| **Szobaár tartalma:**Büféreggeli, ÁFA, IFA, parkolás, valamint a szálloda wellness részlegének és a gyógybarlang használata. | **Parkolás:**A szálloda szabadtéri, őrzött parkolójában ingyenes. |
| Egyágyas szoba: | 17.500 Ft / éj 🞎 | Kétágyas szoba: | 23.000 Ft / éj 🞎 |
| Kétágyas elhelyezés esetén szobatárs:(csak akkor töltendő ki, ha a szobatárssal megosztva szeretnék fizetni a szállásdíjat) |  |
| **SZÁLLÁSKÖLTSÉG ÖSSZESEN:** | **………………………………… Ft** |

|  |  |
| --- | --- |
| **REGISZTRÁCIÓS ÉS** **SZÁLLÁSKÖLTSÉG MINDÖSSZESEN:** | **………………………………… Ft** |

|  |
| --- |
| **IV. BEFIZETÉS** |
| **Befizetési tudnivalók:**A regisztrációs lapon bejelölt szolgáltatások teljes díját a Magyar Infekciókontroll Társaság OTP Banknál vezetett 1173 3027 – 2004 4662 számú számlájára kell átutalni.A befizetés során kérjük a banki átutalás közlemény rovatában feltüntetni: **MIT 2017 / résztvevő neve**.A kongresszusi részvétel feltétele, hogy a fizetendő díjak a rendezvényt megelőzően 5 munkanappal beérkezzenek a Magyar Infekciókontroll Társaság számlájára. A befizetés elmaradása esetén a résztvevő csak a költségek helyszíni megfizetése esetén, illetve a befizetés megtörténtét igazoló banki átutalási bizonylat felmutatásával vehet részt a rendezvényen. |
| **Befizetési lehetőségek:** | 🞎 **Banki átutalással, előzetes számla nélkül.** A számla a befizetés beérkeztét követően kerül kiállításra és postázásra. |
| 🞎 **Banki átutalással, előzetesen megküldött számla alapján.** Az előzetesen küldendő számlához az alábbi költségvállalói nyilatkozatot kérjük cégszerűen aláírva és pecséttel ellátva kitölteni. |

**Költségvállalói nyilatkozat**

Igazoljuk, hogy ………………………………….. 🞎 regisztrációs, 🞎 étkezési, 🞎 szállás költségeit előzetesen megküldött számla ellenében átutaljuk a Magyar Infekciókontroll Társaság számára. Tudomásul vesszük, hogy a kongresszusi részvétel feltétele, hogy a kiszámlázott összeg a rendezvényt megelőzően 5 munkanappal beérkezzen a MIT számlájára. A befizetés elmaradása esetén a résztvevő csak a költségek helyszíni megfizetése esetén vehet részt a rendezvényen.

……………………………..(hely), ……………………………(dátum) ………………………………………

 cégszerű aláírás, pecsét