###### A Magyar Belgyógyász Társaság 47. Nagygyűlése

**Budapest, 2018. november 15-17.**

**és**

**az MBT és a Semmelweis Egyetem Családorvosi Tanszék továbbképző kurzusa 2018. november 17.**

NOVOTEL Budapest Centrum Rákóczi út 43-45.

## J E L E N T K E Z É S I L A P

Ez a lap sokszorosítható és letölthető (<http://mbt47ngy.felabor.hu>).

A kitöltött űrlap postán vagy e-mailen (**felabor.hungary@gmail.com)** egyaránt visszaküldhető.

**NÉV:**

Levelezési cím:

Telefon/Fax/E-mail:

Szállás ügyben segítő tájékoztatást/közvetítést kérek 🞎 nem kérek 🞎

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RÉSZTVÉTELI DÍJ** a kongresszus teljes idejére (27% áfával) | **NAPIJEGY** | **Csak a Továbbképző kurzus:**10.000 Ft. |
|  október 15. | előtt | után | előtt | után | **11.15. csüt.** | **11.16. pént.** | **11.17. szom.** | **11.17. szombat**  |
| Tag | 20.000,- | 🞎 | 25.000,- | 🞎 | 7.000,- | 9.000,- | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 |
| 35 év alatti tag | 15.000,- | 🞎 | 25.000,- | 🞎 | 5.000,- | 7.000,- | 🞎 | 🞎 | 🞎 | A nagygyűlés résztvevőinek ingyenes ! |
| Nem tag | 25.000,- | 🞎 | 30.000,- | 🞎 | 8.000,- | 10.000,- | 🞎 | 🞎 | 🞎 |
| Aktív nyugdíjas | 5.000 | 🞎 | 5.000,- | 🞎 | 3.000,- | 3.000,- | 🞎 | 🞎 | 🞎 |
| Nyugdíjas | 500,- | 🞎 | 500,- | 🞎 | 500,- | 500,- | 🞎 | 🞎 | 🞎 |
| PhD hallgató, Orvostanhallgató | 0,- | 🞎 | 0,- | 🞎 | 0,- | 0,- | 🞎 | 🞎 | 🞎 |
| Rezidens | 2.000,- | 🞎 | 2.000,- | 🞎 | 1.000,- | 1.000,- | 🞎 | 🞎 | 🞎 |
| Kiállító | 20.000,- | 🞎 | 20.000,- | 🞎 |  |  |

|  |
| --- |
| **Fizetendő:** a helyszínen készpénzzel vagy átutalással 11712004-20344113 **Összesen:**  |

Számla cím:

Dátum: Aláírás: ......................................................................................

FIZETÉS MÓDJA

🞎 Részvételemet **magam** fedezem, a kongresszus költségeit a Felabor Hungary Kft. 11712004-20344113 számú bankszámlájára **átutalom**. Az összeg megérkezését követően a számlát a megadott számlázási címre kérem.

Tudomásul veszem, hogy regisztrálásom feltétele az átutalási bizonylatnak a helyszínen történő bemutatása. Tudomásul veszem, hogy ha részvételemet **2018. október 15. után mondom le**, a jelentkezési lapon **megrendelt szolgáltatások térítési díját be kell fizetnem, illetve visszatérítésére nem tarthatok igényt.**

Kelt: .................……………………………………………………………

 a jelentkező aláírása

🞎 Részvételemet a ……………………………………………………………………………………………….……………………….. cég támogatja.

Számlacím:

Ügyintéző neve, telefonszáma: (nyomtatott betű)

Tudomásul vesszük, hogy ha jelentkezőnk részvételét **2018. október 15. után mondjuk le, a** jelentkezési lapon **megrendelt szolgáltatások térítési díját be kell fizetnünk,** illetve visszatérítésére nem tartunk igényt.

Kelt.:

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

 cégszerű aláírás (képviselő aláírása, cégbélyegző)

A jelentkezési lapot az alábbi címre kérjük visszaküldeni (e-mail, posta vagy fax)

**Felabor Hungary Kft. 1450 Budapest 9., Pf.: 105, Telefon/Fax.: (1)210-1007**

E-mail cím : **felabor.hungary@gmail.com**