**VIII. Interdiszciplináris Öko Medicina Workshop**

**Budapest, 2024. április 19.**

JelentkezésiLap

Kérjük, minden jelentkező részére egy-egy nyomtatványt töltsenek ki, e-mailen küldjék el!

E-mail: infookomed@gmail.com, info@mkhoa.hu

Telefon: Knaitner Éva **36/30 355 1879**, Lőrinczné Táborfi Julianna **36/ 20 945 9131**

Név: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tudományos fokozat: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Pecsét-/Nyilvt. szám:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: ­­­­­­­­­­­­­­

Munkahely(Cégnév): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Címe:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adószám:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**I. Regisztrációs díj:**

Orvosoknak, gyógyszerészeknek: április 1-ig 25.000 Ftáprilis 1. után30.000 Ft

Egészségügyi szakdolgozóknak, természetgyógyászoknak: április 1-ig 20.000 Ft

 április 1. után 25.000 Ft

**II. Étkezési díj**: 5.000 Ft / fő Két fogásos ebéd :  fő Ft:\_\_\_\_\_\_\_\_

**IV. Befizetendő összesen:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ft:\_\_\_\_\_\_\_**

**Fizetés:** átutalással

**Számlát** a  fenti címre kérek vagy a .............................................................................................. cég

nevére....................................................................................................................................címére kérek.

A cégnél a kapcsolattartó neve és e-mail címe: ………………………………………………………….

**Számlamódosítás esetén** – amennyiben arra nem a szervezők miatt van szükség – 3.000 Ft adminisztrációs díjat számítunk fel!

Dátum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Aláírás: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_