

2 Edycja Kursu
„Wyprysk: Spektrum kliniczne, diagnostyka, postępowanie”
2 PAŹDZIERNIKA 2010 (SOBOTA), KRAKÓW

Szczegółowe informacje o Kursie na stronie www.medukacja.biz

F o r m u l a r z Z g ł o s z e n i o w y

UWAGA: Przed przesłaniem opłaty kursowej prosimy skontaktować się z organizatorami pod nr tel. 012 416 62 62 (mgr Justyna Piętowska-Purgał, pn-pt 8.30 - 15.30) w celu potwierdzenia dostępności wolnych miejsc!

TAK, zgłaszam udział w Praktycznym Kursie „Wyprysk: Spektrum kliniczne, diagnostyka, postępowanie” w Krakowie, 2 października 2010.

Imię i nazwisko:

Stopień/tytuł zawodowy:

Adres do korespondencji:

Tel./Fax/email:

Adres na fakturę:

NIP:

Opłata za uczestnictwo w Kursie (właściwe zaznaczyć):

Data wpłaty:	Opłata standardowa	Powracający uczestnik*
przed 1 września 2010	<input type="checkbox"/> 650,00 PLN	<input type="checkbox"/> 600,00 PLN
1 września 2010 lub później	<input type="checkbox"/> 750,00 PLN	<input type="checkbox"/> 700,00 PLN

*Dla uczestników innych naszych kursów, proszę wpisać datę/tytuł:

OŚWIADCZENIE: Wpłata w zadeklarowanej wyżej wysokości została/zostanie dokonana dnia..... na konto Instytutu Dermatologii w Krakowie. **Przyjmuję następujące warunki rejestracji:** rezygnacja przed 1.08.2010 – zwrot całej kwoty, rezygnacja między 1.08.2010 a 31.08.2010 – zwrot 50% kwoty, rezygnacja zgłoszona po 31.08.2010 – bez zwrotu opłaty. Istnieje możliwość odstąpienia miejsca innemu uczestnikowi – w takiej sytuacji nastąpi zwrot 100% opłaty niezależnie od daty zgłoszenia zamiany uczestników. Faktury VAT za uczestnictwo wystawiane są w ciągu 7 dni od otrzymania opłaty rejestracyjnej. **Zapisy następują w kolejności wpłynięcia opłaty kursowej i zgłoszenia do wyczerpania limitu miejsc na dany kurs.**

Miejscowość i data

Podpis (pieczętka)

Opłatę kursową prosimy uiścić przelewem na konto Instytutu Dermatologii, ul. Lentza 6 M 17, 31-312 Kraków, nr konta: **34 1140 2004 0000 3002 3939 4781**. Jako tytuł płatności proszę podać symbol **WY02** i **nazwisko uczestnika**. Wypełniony formularz prosimy przesłać faksem (012 416 62 62) lub pocztą na powyższy adres. W razie pytań: tel. 012 416 62 62 (mgr Piętowska-Purgał).

Uwaga: Dostępne są 3 miejsca dla młodych lekarzy (do 35 r.ż.) w trakcie specjalizacji w cenie 400,00 PLN – o dostępność tych miejsc proszę pytać mgr Justynę Piętowską-Purgał.

Instytut Dermatologii

Adres korespondencyjny: ul. Wł. Łokietka 294 A, 31-334 Kraków, tel./fax 012 416 62 62, email: kursy@InstytutDermatologii.pl
www.m e d u k a c j a . b i z