

**UWAGA: WSTĘP NA SYMPOZJUM WYŁĄCZNIE ZA OKAZANIEM
CERTYFIKATU SZCZEPIEŃ P-W COVID19**

FORMULARZ REJESTRACYJNY

IMIĘ:	
NAZWISKO:	
MIEJSCE PRACY:	
STOPIEŃ NAUKOWY, SPECJALNOŚĆ MEDYCZNA:	
ADRES ZAMIESZKANIA:	
NR TELEFONU:	
ADRES EMAIL:	
ADRES KORRESPONDENCYJNY:	
Proszę wypełnić poniższe pola jeśli chcą Państwo otrzymać fakturę VAT	
NAZWA FIRMY:	
ADRES:	
NIP:	

OPŁATY REJESTRACYJNE *

UCZESTNIK	OPŁATA REJESTRACYJNA	OPŁATA
Lekarz specjalista chirurgii dziecięcej lub innej specjalności	300 zł	
Rezydenci chirurgii dziecięcej i pediatrii i innych dziedzin	250 zł	
Personel pielęgniarski	200 zł	
		RAZEM

***Opłatę zjazdową prosimy dokonywać przelewem.** Ceny zawierają podatek VAT. Opłata obejmuje uczestnictwo w obradach, materiały zjazdowe, wstęp na wystawy, poczęstunek w czasie przerw, obiad oraz udział kolacji. Rezerwacji zakwaterowania prosimy dokonywać samodzielnie (Hotel Boss tel. 22 5166100, email: hotelboss@hotelboss.pl).

Prosimy o wpłatę na konto bankowe Invest-Druk Renata Barcińska, Bank Handlowy S.A. VII o/W-wa; nr konta 37 1030 1654 0000 0000 0348 4000