

V Międzynarodowa Konferencja Naukowo-Szkoleniowa
Lekarzy Dentystów

Kazimierz Dolny 08.06.2019 r.

**ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA****Koszt uczestnictwa w Konferencji:**

Termin zgłaszania uczestnictwa do 10.04.2019 r.	
Opłata za uczestnictwo w V Międzynarodowej Konferencji Naukowo-Szkoleniowej <i>Międzyfunkcją a estetyką</i>	350 zł
Członkowie PTS	300 zł
Emeryci	200 zł

Istnieje możliwość uzyskania dofinansowania z Lubelskiej Izby Lekarskiej – szczegóły na następnej stronie

*Cena obejmuje uczestnictwo w V Międzynarodowej Konferencji Naukowo-Szkoleniowej *Międzyfunkcją a estetyką* wraz z materiałami konferencyjnymi, wejście na sesję wykładową XXXVI Konferencji Naukowo-Szkoleniowej Sekcji Protetyki PTS w dniach 07-08.06.2019, 5 punktów edukacyjnych, przerwy kawowe, lunch w dniu 08.06.2019.

IMIĘ																																																																																	
NAZWISKO																																																																																	
TYTUŁ NAUKOWY																																																																																	
Numer Prawa Wykonywania Zawodu																					Numer telefonu																					-																				-																			

Adres e-mail

Zgłaszam swój udział w:

KONFERENCJI	Tak <input type="checkbox"/>	Kwota wg tabelizł
OGNISKO 07.06.2019	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>		100 zł
OGNISKO DLA OSOBY TOWARZYSZĄCEJ	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Kwota	150 zł

Prosimy przed wpłatą potwierdzić dostępność miejsc na warsztatach fotograficznych pod numerem telefonu 81-528-79-30**Powyższą kwotę wpłaciłem/am na rachunek Organizatora:**

(załączam kopię przelewu / dowodu wpłaty)

53 1050 1504 1000 0090 3142 7686 Bank ING SA

Polskie Towarzystwo Stomatologiczne Oddział Lublin

ul. Krakowska 26, 50-425 Wrocław

.....

Podpis i pieczęć

Fakturę proszę wystawić dla:

Imię i nazwisko / Nazwa firmy																																																																																
Ulica, nr																																																																																
Kod pocztowy, miasto																																																																																
NIP																					-																				-																				-																			

Oświadczam, że upoważniam PTS oddział Lublin do wystawienia faktury bez mojego podpisu

Wypełniony i podpisany formularz wraz z kopią dowodu wpłaty prosimy przesłać e-mailem lub pocztą na adres

KOMITET ORGANIZACYJNY KONFERENCJI

Zakład Protetyki Stomatologicznej UM w Lublinie, 20-081 Lublin, ul. Karmelicka 7

e-mail: zgloszenie@konferencjadentystow.pl

W razie pytań prosimy o kontakt telefoniczny: (81) 528-79-30

Warunki rezygnacji:

W przypadku przesłania do dnia 10.05.2019 r. pisemnego oświadczenia o odstąpieniu od udziału w konferencji gwarantujemy zwrot 50% ceny.

Dofinansowanie udziału w zjazdach towarzystw naukowych

Lubelska Izba Lekarska od dnia 6 kwietnia 2016 roku dofinansowuje lekarzom i lekarzom denty stom udział w konferencjach oraz zjazdach organizowanych przez towarzystwa naukowe w formie zwrotu 70% poniesionych kosztów, lecz nie więcej niż 500 zł. brutto w roku kalendarzowym na podstawie złożonego wniosku. Dofinansowaniu nie podlegają koszty dodatkowe typu: przejazd, nocleg, wyżywienie.

Druk do pobrania:

http://www.oil.lublin.pl/download/kkm/Wniosek_o_dofinansowanie_szkolenia_towarzystwa_28.09.2016_r..pdf