

Powyższą kwotę wpłaciłem/am na rachunek Organizatora:

(załączam kopię przelewu / dowodu wpłaty)

Polskie Towarzystwo Stomatologiczne Oddział Lublin

ul. Karmelicka 7, 20-081 Lublin

Bank PKO SA 13 1240 5497 1111 0010 6070 2169

.....
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 06.04.2018 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