



SEMMELWEIS EGYETEM
Általános Orvostudományi Kar



I. sz. Belgyógyászati Klinika
Igazgató: Dr. Szathmári Miklós egyetemi tanár
1083. Budapest, Korányi Sándor u. 2/a.
Tel.: 459-1500 Fax: 313-0250

Tisztelt Kolléga!

2012.10.12.

A Semmelweis Egyetem I. sz. Belgyógyászati Klinika 2013. január 16-18. között rendezi meg a tanfolyamát „**Anyagcsere csontbetegségek - 2013**” címmel. A rendezvény helyszíne:

Danubius Hotel Flamenco, 1113 Budapest, Tas vezér u. 3-7.

Az immáron **21. alkalommal** megrendezendő tanfolyamon a szakterülettel kapcsolatos legújabb információkat szeretnénk átadni az osteológiával foglalkozó kollégáknak. A jelentkezéseket a csatolt nyomtatvány kitöltésével **2012. november 20-ig** kérjük beküldeni az alábbi címre: **Prof. Lakatos Péter, Semmelweis Egyetem I. sz. Belgyógyászati Klinika, 1083. Budapest, Korányi Sándor u. 2/A, vagy faxszámra: 210-4874.**

A tanfolyam díja **28 000 Ft / fő**. Szállásfoglalás és ebédrendelés lehetséges Winchester Elicánál, cím: HBL Travel, Budapest, 1092. Erkel u. 13/a., tel.: (1)-299-0686, email: elica.winchester@hbl.t-online.hu

A jelentkezések elfogadása beérkezési sorrendben történik. Ez utóbbira nyomatékosan felhívjuk a figyelmet, mivel az előadóterem befogadóképessége korlátozott.

Üdvözlettel, a tanfolyam szervezői:

Prof. Dr. Lakatos Péter
egyetemi tanár

Dr. Takács István
egyetemi docens

„ANYAGCSERE CSONTBETEGSÉGEK 2013”

Jelentkezési ív

*Szíveskedjen minden kért adatot **olvashatóan** megadni.*

Név: _____ Pecsétszám: _____

Születési idő, hely: _____ Szakképesítés: _____

Levelezési cím: _____ Telefonszám: _____

Email cím: _____

Szponzor: _____

Amennyiben **Ön csekken kívánja** befizetni a regisztrációs díjat, úgy töltse ki az alábbi kipontozott részt. A csekket a visszaküldéstől számított pár napon belül postázzuk.

Levelezési cím:.....

Banki utalással fizetek, számlát kérek, illetve utalom a regisztrációs díjat.

Osseus Alapítvány bankszámlaszáma: Budapest Bank 10103104-39562522-00000008

Számlázási név:.....

Számlázási cím:.....

Amennyiben **Ön a helyszínen fizeti** a regisztrációs díjat, kérjük, írja meg a számlázási nevet és címet, hogy az ön regisztrációját meggyorsítva a számlát a helyszínen, már csak át kelljen adnunk.

Számlázási név:.....

Számlázási cím:.....