



# TDB ULUSLARARASI DIŞHEKİMLİĞİ KONGRESİ

4 - 7 EYLÜL 2019, İSTANBUL KONGRE MERKEZİ



## KAYIT FORMU

Adı Soyadı : ..... T.C. Kimlik No : .....

Katılımcı Tipi :  Dişhekimi  Dişhekimi Yardımcısı  Diş Teknisyeni  Öğrenci  Firma Yetkilisi

Ünvan :  Dişhekimi  Prof. Dr.  Doç. Dr.  Dr. Öğr. Üyesi  Dr.

Uzman  Uzmanlık Öğrencisi  Doktora Öğrencisi

Uzmanlık Alanı:  Ağız, Diş, Çene Cerrahisi  Ağız, Diş, Çene Radyolojisi  Endodonti  Oral Patoloji  Ortodonti

Restoratif Diş Tedavisi  Protetik Diş Tedavisi  Periodontoloji  Pedodonti

Mezun Olunan Fakülte : ..... Mezuniyet Yılı : .....

Çalışma Yeri :  Muayenehane  Müşterek Muayenehane  Özel ADSP  Özel ADMS

Özel Hastane  Dişhekimliği Fakültesi  Kamu Kurumu  Askeri Kurum

Adres : .....

Telefon : ..... Gsm : ..... Faks : .....

E-Posta : .....

## KATILIM SEÇENEKLERİ

Kayıt Tipi	30 Nisan 2019'a kadar	30 Nisan - 26 Ağustos Arası	26 Ağustos 2019 sonrası
Dişhekimi (TDB üyesi)	<input type="checkbox"/> 450 TL	<input type="checkbox"/> 500 TL	<input type="checkbox"/> 700 TL
Dişhekimi (TDB üyesi olmayan)	<input type="checkbox"/> 600 TL	<input type="checkbox"/> 750 TL	<input type="checkbox"/> 900 TL
SDE Sertifikalı Dişhekimi	<input type="checkbox"/> 350 TL	<input type="checkbox"/> 450 TL	<input type="checkbox"/> 700 TL
Yeni Mezunlar Doktora-Uzmanlık Öğrencileri (*)	<input type="checkbox"/> 350 TL	<input type="checkbox"/> 450 TL	<input type="checkbox"/> 700 TL
Diş Teknisyeni	<input type="checkbox"/> 450 TL	<input type="checkbox"/> 500 TL	<input type="checkbox"/> 700 TL
Dişhekimliği Fakültesi Öğrencisi (**)	<input type="checkbox"/> 150 TL	<input type="checkbox"/> 200 TL	<input type="checkbox"/> 700 TL
Refakatçi (**)	<input type="checkbox"/> 350 TL	<input type="checkbox"/> 400 TL	<input type="checkbox"/> 700 TL

Kongrenin bilimsel programına ve sergi alanına giriş hakkı, kongre dokümanları, kongre çantası, lunchbox ve çay / kahve ikramları belirtilen fiyatlara dahildir.

\* 2017 ve sonraki yıllarda mezun olan Dişhekimleri için geçerlidir.

\*\* Sadece yaka kartı ve lunchbox verilecektir.

Fiyatlara % 18 KDV dahil edilmistir.

İLK 1000 KİŞİLİK İNDİRİMLİ KONTENJAN SADECE DIŞHEKİMLERİ İÇİN GEÇERLİ OLUP, KAYITLARIN ONLINE KAYIT SİSTEMİ KULLANILARAK YAPILMASI GEREKMEKTEDİR. BU KAYIT FORMU İLE İNDİRİMLİ KAYIT TALEP EDİLEMEZ. ONLINE KAYIT SİSTEMİNE [www.tdbkongreleri.org](http://www.tdbkongreleri.org) ADRESİNDEN ULAŞABİLİRSİNİZ.

## ÖDEME SEÇENEKLERİ

### Banka Havalesi

Hesap : İstanbul Dişhekimleri Odası İktisadi İşletmesi  
Banka : Türkiye İş Bankası  
Şube : Çayyolu Şubesi  
TL IBAN : TR320006400000142660408877  
USD IBAN : TR650006400000242660322045  
EUR IBAN : TR270006400000242660322050

### Fatura Bilgileri (Yukarıdaki bilgilerden farklı ise)

Şirket Ünvanı : .....  
Adres : .....  
.....  
.....  
Vergi Dairesi / No : .....

### Kredi Kartı Ödemesi

Kart Sahibinin Adı Soyadı : .....  
Katılımcı İsmi (eğer farklı ise) : .....  
Kart No : .....  
CVV2 Kodu : .....  
Son Kullanma Tarihi : .....  
Kart Tipi :  VISA  MASTER CARD

Yukarıda bilgilerimi vermiş olduğum kredi kartımdan, 4-7 Eylül 2019 tarihleri arasında gerçekleşecek olan TDB 25. Uluslararası Dişhekimliği Kongresi için talep etmiş olduğum hizmetlere karşılık bildirilen miktarda ödemenin İstanbul Dişhekimleri Odası İktisadi İşletmesi tarafından tahsil edilmesini onaylıyorum.

Tarih:..... İmza:.....

## İPTAL ve İADE ŞARTLARI

07 Haziran 2019 tarihine kadar yapılan iptallerde, ödemenin tamamı iade edilir. 07 Haziran - 02 Ağustos 2019 tarihleri arasında yapılacak iptallerde %30 geri ödeme yapılacaktır. 02 Ağustos 2019 tarihinden sonra yapılacak iptallerde geri ödeme yapılmaz. Tüm iptaller kayıt sekreteriyasına yazılı olarak yapılmalıdır. Geri ödemeler Kongre'den sonra gerçekleştirilecektir.

Bu formu 0 (216) 414 65 44 numaralı faksa veya [tdb2019kayit@opteamist.com](mailto:tdb2019kayit@opteamist.com) adresine e-posta ile gönderiniz.