

AL XII-lea Congres Național de Citometrie

30 – 31 mai 2019, București, Platforma de Cercetare în Biologie și Ecologie Sistemică, Splaiul Independenței 91-95

FORMULAR DE ÎNREGISTRARE

Nume _____ Prenume _____

Titlu _____ Profesie _____

Specialitatea _____ Gradul profesional _____

CNP _____

Locul de muncă* _____

Adresa (localitatea, județul/sectorul) _____

Mobil: _____ E-mail: _____

(*datele sunt necesare pentru certificatul EMC).

Sunt membru al Asociației de Citometrie din România	Taxă congres: <input type="checkbox"/> 300 lei (până la data de 7 mai 2019) <input type="checkbox"/> 400 lei (până la data de 7 mai 2019)
Nu sunt membru al Asociației de Citometrie din România	Taxă congres <input type="checkbox"/> 400 lei (până la data de 7 mai 2019) <input type="checkbox"/> 500 lei (după data de 7 mai 2019) <input type="checkbox"/> 200 lei (studenți/rezidenți) (atașați dovada)
Sunt membru al Colegiului Medicilor din România	Da <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/>
Sunt membru OBBCSSR	Da <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/>

Înscrierea este validată după confirmarea plății.

Plata se va face prin transfer bancar. Vă rugăm confirmați plata prin copie O.P.

În contul Asociației de Citometrie din România: RO58RNCB0297000915740001, cod fiscal 16414491, deschis la Banca Comerciala Romana, Sucursala Colentina, cu mențiunea "Congres Național de Citometrie".

Date de facturare (în cazul în care plata se efectuează de către o persoană juridică):

Firma/Instituția.....

CUI.....Nr. Reg. Comerțului.....

Tel / faxE-mail.....

Cont.....Banca.....

Data.....

Semnătura.....

Email: contact@citometrie.ro