

## KEDVEZMÉNYES JELENTKEZÉSI LAP

A Dental Press Hungary Kft. által szervezett, a Dental World 2010 Továbbképző Konferencia akkreditált és egyéb programjaira  
 Időpont: 2010. október 14–15–16. • Helyszín: SYMA Rendezvénycsarnok, 1148 Budapest, Dózsa György út 2–4.

**Az alábbiakban jelentkezem a Dental World 2010 Továbbképző Konferenciára.**

(Minden adatot olvashatóan, nyomtatott nagybetűvel szíveskedjen kitölteni, jelentkezését csak ebben az esetben tudjuk regisztrálni!)

A jelentkező neve: ..... Leánykori név: ..... **PECSÉTSZÁM:** .....

Továbbképzési nyilvántartásba vételének helye (JELÖLJE „X”-SZEL!):  Budapest (FOK)  Debrecen  Pécs  Szeged

Lakcíme: .....

Számlázási név: .....

Számlázási cím: ..... (ha nem azonos az előzővel)

Telefon/fax: ..... Mobil: ..... E-mail: .....

Az alábbi adatok a **szájhygiénikus továbbképzés** jelentkezőire vonatkoznak, az akkreditálás miatt **KÖTELEZŐ JELLEGGEL!**

Születési hely: ..... Születési idő: ..... Anyja neve: .....

Működési nyilvántartás száma: .....

Továbbképzési időszak lejártja: ..... Szakképzettsége: .....

Munkahely neve: ..... Címe: .....

<b>TOVÁBBKÉPZÉSEK</b>				2010. 09. 01-től 09. 30-áig	2010. 10. 01-től
				történő jelentkezés esetén	
				<b>AKCIÓSAN</b>	teljes áron
2010. 10. 14.	10.00–16.30*	csütörtök	<b>IV. Nyílt nap a fogtechnikus tanulóknak</b>	1 500 Ft	2 000 Ft
2010. 10. 14.	10.00–17.00*	csütörtök	<b>II. Fogászati fényképezés elmélete és gyakorlata (+ajándék)</b>	22 500 Ft	25 000 Ft
2010. 10. 16.	09.30–17.00*	szombat	<b>Mosolytervezés elméleti és gyakorlati kurzus (+ajándék)</b>	30 000 Ft	35 000 Ft
2010. 10. 16.	09.30–17.00*	szombat	<b>VII. Nemzetközi Implantológiai Kongresszus (+ajándék) akkreditálás folyamatban</b>	15 000 Ft	18 000 Ft
2010. 10. 16.	09.30–15.00*	szombat	<b>IX. Szájhygiénikus tanfolyam (+ajándék) akkreditálás folyamatban</b>	7 500 Ft	8 500 Ft

\* Előzetesen tervezett időpontok. (Az időpont-változtatás jogát fenntartjuk. )

**Összesen: ..... Ft**

**Kérjük, hogy a dátumok figyelembevételével aláhúzással jelölje meg azokat a tanfolyamo(ka)t, amelye(ke)n részt kíván venni!**

A megrendelt szolgáltatásokat az alábbi módon kívánom kiegyenlíteni: **csекken/átutalásos számlát kérek (aláhúzással jelölje!)**

**Október 1. utáni lemondáskor a befizetett összeg 100%-a kerül szternódíjként levonásra.**

**A szervező a programban a változtatás a jogát fenntartja!**

**A részvételi feltételeket elfogadtam, vállalom a jelentkezési lapon szereplő összeg kiegyenlítését 8 napon belül.**

Dátum: .....

Aláírás: .....

**A jelentkezési lapot a fejlécben szereplő címre szíveskedjék visszaküldeni, figyeljen az egyes akciók határidejére!**