

Международная научно-практическая конференция

Эндопротезирование в онкоортопедии

Место проведения: Москва,
2-й Боткинский пр., д. 3, Московский
научно-исследовательский институт им.
П.А. Герцена

Ф.И.О. (полностью)

Место работы (ЛПУ, НИИ, ВУЗ, отделение, кафедра и другое)

Специальность

Ученая степень, ученое звание

Должность

Рабочий тел./факс с кодом города ()

Мобильный тел. ()

Адрес места работы или домашний адрес (индекс, регион, город, улица, дом)

E-mail

Обязательный пункт для заполнения. Без указания e-mail регистрация невозможна.

Как Вам удобнее получать информацию о будущих проектах? почта другое _____
 e-mail

Вы можете зарегистрироваться:

- на сайте **www.mediexpo.ru**, зайдя по ссылке «регистрация» (там же существует возможность выбора удобного способа оплаты участия)
- заполнив настоящую заявку печатными буквами и передав вместе с копией квитанции или платежного поручения ее по факсу: **+7 (495) 721-88-66**

В портфель делегата входит: публикация тезиса, программа конференции, сертификат делегата, бейдж, ручка, блокнот, а также посещение выставки, прослушивание всех докладов и лекций.

В случае неприбытия делегата на конференцию, регистрационный взнос не возвращается.

Крайний срок подачи заявки:
6 ноября 2013 года

Регистрация делегатов состоится:
14–15 ноября с 8.00 до 16.00

По вопросам регистрации обращаться:
Тежаева Малика, e-mail: reg@mediexpo.ru,
тел.: +7 (495) 721 88 66 (доб. 111), моб.: +7 (926) 614-38-39

Оригинал заявки и квитанции / платежного поручения предъявлять при регистрации

ИЗВЕЩЕНИЕ	Форма N ПД-4		
	000 «МЕДИ Ивент» ИНН/КПП 7728705471/772801001		
	Получатель платежа		
	Расчетный счет N 40702810802300001957 в ОАО «Альфа-Банк»		
	Корр./сч. № 30101810200000000593 БИК 044525593		
	наименование банка и другие банковские реквизиты		
	(фамилия, имя, отчество)		
Кассир	(адрес плательщика с указанием индекса)		
	Вид платежа	Дата	Сумма, руб.
	Плательщик (подпись)		
	Форма N ПД-4		
	000 «МЕДИ Ивент» ИНН/КПП 7728705471/772801001		
	Получатель платежа		
Расчетный счет N 40702810802300001957 в ОАО «Альфа-Банк»			
Корр./сч. № 30101810200000000593 БИК 044525593			
наименование банка и другие банковские реквизиты			
(фамилия, имя, отчество)			
(адрес плательщика с указанием индекса)			
Кассир	Вид платежа	Дата	Сумма, руб.
	Плательщик (подпись)		

Заполните в квитанции поля «Вид платежа» и «Сумма, руб.» по образцу

Для оплаты регистрационного взноса (до 06.11)

Вид платежа	Дата	Сумма, руб
Участие в конференции «Эндопротезирование в онкоортопедии» (НДС не облагается)		3000-00
<i>Плательщик (подпись)</i>		

Для оплаты публикации тезисов

Вид платежа	Дата	Сумма, руб
За публикацию тезиса «Эндопротезирование в онкоортопедии» (НДС не облагается)		300-00
<i>Плательщик (подпись)</i>		

Для оплаты регистрационного взноса для молодых специалистов (до 35 лет)

Вид платежа	Дата	Сумма, руб
Участие в конференции «Эндопротезирование в онкоортопедии» (НДС не облагается)		1500-00
<i>Плательщик (подпись)</i>		

После 6 ноября 2013г. оплату регистрационного взноса можно будет произвести только на месте. Стоимость при оплате на месте составит 5000 руб. 00 коп.

Внимание! Платежный документ, в котором НДС не выделен отдельной строкой, приниматься к регистрации не будет.