**KAYIT FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **ADI SOYADI:** |  |
| **ÇALIŞTIĞI KURUM:** |  |
| **ADRES:** |  |
| **e-posta:** |  |
| **GSM:** |  |
| **KATILIM** |
| Tek kişilik oda |  |
| İki kişilik odada bir kişi |  |
| Odayı paylaşacağı kişi |  |
| Konaklıyacağı günler |  |
| Konaklamasız katılım |  |
| Refakatçi |  |  |
| Transfer  |

|  |  |
| --- | --- |
| Evet | Hayır |

 |
| Gidiş tarih ve uçak seferi |  |
| Dönüş tarih ve uçak seferi |  |

Bu formu doldurup lütfen Dr Bülent Özdemir, Dr Osman E. Batçık’a iletmeniz rica olunur.