Δελτίο Συµµετοχής

|  |  |
| --- | --- |
| ΟΝΟΜΑ |  |
| ΕΠΙΘΕΤΟ |  |
| ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ |  |
| ΘΕΣΗ |  |
| ΚΛΙΝΙΚΗ/ΤΜΗΜΑ |  |
| ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ |  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ (ΚΙΝΗΤΟ) |  |
| Ε-MAIL |  |

*Σημειώστε με Χ μία από τις ακόλουθες κατηγορίες:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Δια ζώσης και/ή Διαδικτυακή Παρακολούθηση** | | |
|  | **Κατηγορία Εγγραφής\*** | **Κόστος Εγγραφής** |
|  | *Ειδικευµένοι Ιατροί\** | 140 Eυρώ |
|  | *Ειδικευόµενοι Ιατροί* | 50 Eυρώ |
|  | *Βιολόγοι και λοιποί Επιστήµονες* | 20 Eυρώ |
|  | *Νοσηλευτές, Τεχνολόγοι, Παρασκευαστές* | 20 Eυρώ |
|  | *Φοιτητές* | ΔΩΡΕΑΝ |

Στις παραπάνω τιμές δεν συμπεριλαμβάνεται Φ.Π.Α. για την έκδοση τιμολογίου

\* Για την αποκλειστικά διαδικτυακή παρακολούθηση των Ειδικευμένων Ιατρών, το κόστος εγγραφής διαμορφώνεται σε 50 Ευρώ

**Τρόπος Παρακολούθησης:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Δια ζώσης και Διαδικτυακά |  | Αποκλειστικά Διαδικτυακά |

**Τρόπος Πληρωμής:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Κατάθεση σε τραπεζικό λογαριασµό  ALPHA BANK, 194002330000040  IBAN: GR0501401940194002330000040  Αποδέκτης: Β. Βουραζέρης & ΣΙΑ O.Ε.  Παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε το δελτίο συμμετοχής και το στείλετε με e-mail μαζί με το αντίγραφο κατάθεσης στο [**info@vitacongress.gr**](mailto:info@vitacongress.gr) |  | Online με χρήση πιστωτικής  ή χρεωστικής κάρτας μέσω της πλατφόρμας εγγραφής  και παρακολούθησης του Συνεδρίου.  Πρόσβαση στην πλατφόρµα εγγραφής και παρακολούθησης του Συνεδρίου υπάρχει µέσω της ιστοσελίδας της Ελληνικής Αιµατολογικής Εταιρείας, [**www.eae.gr**](http://www.eae.gr) και της Γραµµατείας του Συνεδρίου, [**www.vitacongress.gr**](http://www.vitacongress.gr). |

Στους εγγεγραµµένους από Εταιρείες Συνέδρους θα αποσταλούν έγκαιρα αναλυτικές πληροφορίες για την ολοκλήρωση της εγγραφής τους και τη σύνδεσή τους στην πλατφόρµα αναµετάδοσης του Συνεδρίου.

Οι Φοιτητές που επιθυµούν να παρακολουθήσουν το Συνέδριο θα πρέπει να αποστείλουν στο e-mail: [**g.kokka@vitacongress.gr**](mailto:g.kokka@vitacongress.gr)το δελτίο Συµµετοχής συµπληρωµένο και αντίγραφο της φοιτητικής τους ταυτότητας ή σχετική βεβαίωση από τη σχολή τους. Θα αποσταλούν αναλυτικές οδηγίες σύνδεσης στην πλατφόρµα αναµετάδοσης του Συνεδρίου.

|  |  |
| --- | --- |
| Ημερομηνία: |  |