Δελτίο Συµµετοχής

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

***Σημειώστε με Χ μία από τις ακόλουθες κατηγορίες:***

|  |  |
| --- | --- |
| **Κατηγορία Εγγραφής\*** | **Δια ζώσης Παρακολούθηση** |
|  | *Ειδικευµένοι Ιατροί* | 120 Eυρώ |
|  | *Βιολόγοι, Βιοχημικοί,Λοιποί Επαγγελματίες Υγείας*  | 50 Eυρώ |
|  | *Ειδικευόμενοι Ιατροί, Μεταδιδάκτορες* | 30 Eυρώ |
|  | *Νοσηλευτές, Τεχνολόγοι* | 30 Eυρώ |
|  | *Προπτυχιακοί Φοιτητές, Μεταπτυχιακοί Φοιτητές, Υποψήφιοι Διδάκτορες* | ΔΩΡΕΑΝ |

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

**Τρόπος Παρακολούθησης:**

|  |
| --- |
| **Δια ζώσης** |

**Τρόπος Πληρωμής:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Κατάθεση σε τραπεζικό λογαριασµόALPHA BANK, 194002330000040 IBAN: GR0501401940194002330000040Αποδέκτης: 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**  |  | 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**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: |   |