

# Dr. Mehmet Zileli

## İleri Spinal Cerrahi Kursu "14. Kurs"

### KAYIT FORMU

Ad - Soyad : .....  
Ünvan : .....  
Kurum : .....  
Adres : .....  
Posta Kodu : ..... Şehir : .....  
Telefon : ..... Faks : .....  
E - mail : .....

#### KAYIT BİLGİLERİ

\* **Toplantı katılımcı sayısı 60 kişi ile sınırlıdır.** Bu kurs sadece nöroşirürji uzmanlarına ve her iki Yaz Okulunu tamamlayan asistanlara açıktır. Türk Nöroşirürji Derneği'nden onay alındıktan sonra kayıt formu doldurulup **Türk Nöroşirürji Derneği'ne gönderilmelidir.**

#### KAYIT ÜCRETİ

400,00 TL

\* Kayıt Ücretine; Kurs dökümanları, kahve molaları ve öğle yemekleri dahildir.  
\* 7 Kasım 2014 tarihinden önce yapılan iptallerde yatırılmış olan kayıt ücreti iade edilecektir. Daha sonra yapılacak iptallerde herhangi bir ödeme söz konusu değildir.

#### BANKA HAVALESİ

Türk Nöroşirürji Derneği İktisadi İşletmesi TL Hesabı:  
Yapı Kredi Bankası Maltepe Şubesi - Ankara  
Şube Kodu : 191 Hesap No: 62666086  
IBAN No : TR9100 0670 1000 0000 6266 6086

Toplam Tutar:.....TL

#### KREDİ KARTI

Visa  Master Card

Kredi Kartı No:

Son Kullanma Tarihi :     CV No :

Kart Hamilinin Adı, Soyadı : .....

Firma Ünvanı:.....

Firma Adresi:.....

Vergi No:..... Vergi Dairesi:.....

Tarih : ..... İmzası : .....

#### TÜRK NÖROŞİRÜRJİ DERNEĞİ

Taşkent Caddesi No:13/4 Bahçelievler - ANKARA  
T: 0312 212 64 08 F: 0312 215 46 26  
info@turknorosirurji.org.tr

**Lütfen bu formu doldurduktan sonra banka havale mabuzu ile birlikte Türk Nöroşirürji Derneği'ne gönderiniz.**