|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**INTERNATIONAL CONFERENCE OF COVID-19**

CONCOVID Kayıt Formu

1. **Kişisel Bilgiler**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ad Soyad** |  | **Ünvan**  |  |
| **E- mail** |  | **Telefon Numarası** |  |
| **Kurum Bilgileri** |  |
| **Adres** |  |

1. **Ödeme Bilgileri**

|  |  |
| --- | --- |
| Banka Adı  | İş Bankası |
| Alıcı | Cihan Yavuz Tas |
| IBAN No : | (TR) 41 0006 4000 0021 3000 8334 61 (EURO) (Yabancı Katılımcılar) |
| IBAN No:  | (TR) 19 0006 4000 0011 1270 5780 29 (TL) (Türk Katılımcılar) |
| Telefon Numarası : | +90 850 885 37 32 |
| \*\*Ödemeler WESTERN UNION aracılığı ile yapılabilmektedir. | Western Union ödemesi gerçekleştiğinde MTCN Numarası verilmesi gerekmektedir. |

|  |
| --- |
| **12-13-14 Haziran 2020 tarihleri arasında gerçekleşecek olan International Conference of Covid-19 (CONCOVID) katılımı için yukarıdaki bilgileri okudum ve eksiksiz doldurdum. Yukarıda yazılı olarak beyan etmiş olduğum bilgilerin doğru ve eksiksiz olduğunu gayri kabili rücu olarak kabul ederim.** **Tarih :** **Ad Soyad :****İmza :** |
|  |

|  |
| --- |
| **Kayıt işlemleri ile ilgili tüm sorularınız için:****e-posta: info@concovid.org**  |