ÖDEME

Kayıt bedelini dilerseniz kredi kartı ile ödeyebilir veya Bursa Dişhekimleri Odası'nın İş Bankası Altıparmak Şubesi TR91 0006 4000 0012 2070 3401 32 Iban Nolu TL hesabına havale edebilirsiniz. Lütfen, banka dekontunuzu gerektiğinde yetkililere göstermek üzere yanınızda getiriniz.

SON BAŞVURU GÜNÜ

Sempozyuma son başvuru günü 31 Aralık 2013'tür. Ancak otel oda sayısının sınırlı olması nedeniyle, kayıt ve ödemelerin yer durumu odamızla görüşüldükten sonra yapılması gerekmektedir.

Son başvuru tarihinden sonra yapılacak iptallerde katılım bedeli kesinlikle geri verilmez.

ULAŞIM

Uludağ taksi dolmuşları, Terminal, Eski Garaj, Çekirge Askeri Hastanesi ve Tophane yokuşu başından, minibüsler ise Tophane yokuşu başından kalkmaktadır.
Kendi araçlarıyla gelecek olanların yanında zincir bulundurmaları gerektiğini önemle hatırlatırız.

YAZIŞMA ADRESİ

Bursa Akademik Odalar Birliği Yerleşkesi, Odunluk M. Akademi C. No: 8 A-2 Blok K: 3 Nilüfer / Bursa

Tel : 0 224 222 69 69 – 221 30 39
Faks : 0 224 223 53 39
E-Posta : bdo@ttmail.com
Web : www.bdo.org.tr

TDB
BURSA DİŞHEKİMLERİ ODASI

www.uludagsempozyumu.com

BİLİMSEL PROGRAM

• Prof. Dr. Atilla Sertgöz

" Anterior Bölgede İmplant Üstü Restorasyonlarda Estetiği Nasıl Sağlayabiliriz? "

• Prof. Dr. Burak Demiralp

" Peri-implantitisin Nedenleri ve Tedavisi "

• Prof. Dr. Özen Doğan Onur

" Muayenehanede Acil Durum Yönetimi "

• Prof. Dr. Zafer Çehreli

" Rejeneratif Endodontik Tedaviler : Bir Durum Güncellemesi "

• Doç. Dr. Derya Germeç Çakan

"Ortodontik ve Restoratif Ortak Uygulamalar"

www.uludagsempozyumu.com

TDB
BURSA DİŞHEKİMLERİ ODASI

23. ULUDAĞ SEMPOZYUMU
24-25-26 OCAK 2014
AĞAOĞLU MY MOUNTAIN OTEL



KAYIT | 15 KASIM 2013 TARİHİNE KADAR YAPILAN KAYITLARDA 2 TAKSİT İMKANI
SON KAYIT | 31 ARALIK 2013

www.uludagsempozyumu.com

Değerli Meslektaşlarım,

Odamız tarafından 23.sü düzenlenen Uludağ Sempozyumu'nu, bu yıl 24 - 26 Ocak 2014 tarihlerinde, Ağaoğlu My Mountain Otel'de gerçekleştireceğiz. Bilimsel etkinlikler içinde en fazla ilgi çeken ve tercih edilen sempozyumumuza her yıl olduğu gibi bu yıl da çok sayıda meslektaşımızın aileleriyle birlikte katılacağına inanıyoruz.

Bilimin, mesleki paylaşımın azaldığı, yabancılaşmanın yaşandığı günümüzün acıtan gerçekliğinde, hepimizin özlediği dostluk ve samimiyeti hep birlikte yaratacağımıza inanarak, sizleri 24 - 26 Ocak 2014 tarihlerinde Uludağ'a davet ediyor ve sizleri konuk etmekten mutluluk duyacağımızı belirtmek istiyorum.

Saygılarımla

Emel EROĞLU
Oda Başkanı

KAYIT BEDELİ

	*25-26-27 OCAK	**24-25-26-27 OCAK
İki Kişilik Odada Bir Kişi	580.00 TL	870.00 TL
Üç Kişilik Odada Bir Kişi	540.00 TL	810.00 TL
Tek Kişilik Oda	840.00 TL	1.260.00 TL
*** 7-12 Yaş	300.00 TL	450.00 TL
0-6 Yaş	Ücretsiz	Ücretsiz

*Cuma öğle giriş – Pazar öğle çıkış • **Perşembe öğle giriş – Pazar öğle çıkış

* *Cuma Öğle yemeği ile giriş - Pazar sabah kahvaltısı*
** *Perşembe öğle yemeği ile giriş - Pazar sabah kahvalıtsı*
*** *Çocuk ücretleri DBL odada 3 kişi olması halinde geçerlidir.*

KAYIT BEDELİ KAPSAMI

24-25-26 Ocak 2014 tarihinde Ağaoğlu My Mountain Otel'de 2 gün 2 gece herşey dahil konaklama (Açık Büfe), hoşgeldiniz kokteyli, yemeklerde ve lobby barda alınan yerli alkollü ve soft içecekler (24:00'a kadar), Coffee-Break, **sadece dişhekimi katılımcılara çanta ve sertifika,** mini barlarda günlük kişi başı 0,5 lt 1 adet su, kapalı yüzme havuzu, fitness, sauna ve wireless bağlantısı.

23. ULUDAĞ SEMPOZYUMU

www.**uludagsempozyumu**.com

KATILIMCININ ADI : .....
SOYADI : .....
ÜNVANI : .....
T.C. KİMLİK NO : .....
TDB SİCİL NO : .....

☐ **DİŞHEKİMİ** ☐ **FİRMA YETKİLİSİ**

ADRESİ : .....
TELEFON : .....
FAKS : .....
E-POSTA ADRESİ : .....

ODA TERCİHİNİZ

☐ ☐ ☐

Birlikte kalacağınız kişi (lerin) adlarını, dişhekimi olup olmadıklarını ve çocukların yaşlarını belirtiniz.

1 **YAŞ** : ..... DİŞHEKİMİ ☐ DİŞHEKİMİ DEĞİL ☐
T.C. KİMLİK NO : .....
ADI : .....
SOYADI : .....

2 **YAŞ** : ..... DİŞHEKİMİ ☐ DİŞHEKİMİ DEĞİL ☐
T.C. KİMLİK NO : .....
ADI : .....
SOYADI : .....

3 **YAŞ** : ..... DİŞHEKİMİ ☐ DİŞHEKİMİ DEĞİL ☐
T.C. KİMLİK NO : .....
ADI : .....
SOYADI : .....

SEKRETERLİKÇE DOLDURULACAK

Kayıt No :
Kayıt Tarihi :
Alınan Ücret :

ÖDEME ŞEKLİ

☐ **NAKİT** ☐ **KREDİ KARTI** ☐ **BANKA HAVALESİ**

BANKA HAVALESİYLE ÖDEME Sempozyum bedeli olan toplam.....TL'yi.....Tarihinde.....Dekont numarasıyla İş Bankası Altıparmak Şubesi **TR91 0006 4000 0012 2070 3401 32** İban Nolu TL hesabınıza **havale ettim.**

KREDİ KARTI İLE ÖDEME ☐ **Visa** ☐ **Master Card**

Kart No : ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

Son Kullanma Tarihi: ..... / .....

Adı Soyadı : .....

Adres : .....

.....

Tel No : .....

☐ **ERKEN KAYIT FIRSATI**
2 TAKSİT
(15.11.2013 tarihine kadar)

LÜTFEN HESABIMDAN

.....**TL tahsil edin.**

Yukarıda belirttiğim tutarın kredi kartı hesabıma borç kaydedilmesini kabul ediyorum.

.../.../ 2013

TDB BURSA DİŞHEKİMLERİ ODASI

LÜTFEN ÖDEME VE KAYIT ÇİZELGESİNİ, KAYDINIZI KESİNLEŞTİRMEK İÇİN, 0 224 223 53 39 NOLU FAKSA VEYA BURSA DİŞHEKİMLERİ ODASI BAOB Yerleşkesi, Odunluk M. Akademi C. No: 8 A-2 Blok K:3 Nilüfer/Bursa ADRESİNE GÖNDERİNİZ.
NOT : Göndermiş olduğunuz fakslarınızı lütfen oda sekreterliğinden teyid ediniz