SEMPOZYUM PROGRAMI

12.00
Kayıt Kabul

12.30
Açılış

13.00 - 15.00
Doç. Dr. Mehmet Ali KILIÇARSLAN
Osmangazi Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi A.D.
İmplant Uygulamalarında Temel
Protetik Prensipler

15.00 - 15.30
Cafe Break

15.30 - 17.30
Doç. Dr. Hacer Deniz ARISU
Gazi Üniversitesi Diş hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları ve Tedavisi A.D.
Güncel Adeziv Sistemler ve
Diş Dokularına Bağlanma

20.00
Gala Yemeği

TDB
TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ
ÇANAKKALE DİŞHEKİMLERİ ODASI

ÇANAKKALE DİŞHEKİMLERİ ODASI

18. Bilimsel Sempozyum

24 Eylül 2011 Cumartesi
ÇANAK OTEL

GÜLSA & kuraray

KATKILARIYLA

KAYIT BİLGİLERİ

Dişhekimi (TDB Üyesi) (Sempozyum+Akşam Yemeği)	75,00 TL
Dişhekimi (TDB Üyesi Olmayan)	80,00 TL
Refakatçi (Cafe Break+Akşam Yemeği)	55,00 TL
Yalnız Sempozyum	50,00 TL
Yalnız Gala Yemeği	55,00 TL

KONAKLAMA BİLGİLERİ

Tek Kişilik Oda (Oda + Kahvaltı)	75,00 TL
Çift Kişilik Oda (Oda + Kahvaltı)	120,00 TL

NOT: Oda fiyatları sempozyum katılımcıları için geçerlidir.
Konaklama için Otel başvuruları şahsen yapılacaktır.
0-6 yaş çocuk Ücretsiz, 7-12 yaş çocuk %50 indirimlidir

ÇANAK OTEL
Cumhuriyet Meydanı Dibek Sok. No:1
ÇANAKKALE

Tel: 0286 214 15 82 (pbx)
Fax: 0286 214 09 06

www.canakhotel.com
sales@canakhotel.com

24 Eylül 2011
18. Bilimsel Sempozyum

ÖDEME ŞEKLİ

( ) NAKİT ( ) KREDİ KARTI ( ) BANKA HAVALESİ

BANKA HAVALESİ İLE ÖDEME :

Sempozyum bedeli olan toplam .....TL'yi ...../..../2011 tarihinde .....dekont numarası ile Çanakkale T. İş Bankası 2300 - 1257209 no'lu TL. hesabına havale ettim.

KREDİ KARTI İLE ÖDEME:

( ) VİSA ( )MASTER CARD

Kart no ( ) ( ) ( ) ( ) - ( ) ( ) ( ) ( ) - ( ) ( ) ( ) ( ) - ( ) ( ) ( ) ( )

Son Kullanma Tarihi ( )( ) / ( )( ) **CV2 No** (Kredi kartının arkasındaki son üç rakam) ( ) ( ) ( )

KART SAHİBİNİN;

Adı Soyadı :
Adres :
Tel No :

LÜTFEN HESABIMDAN

.....TL tahsil edin. Yukarıda belirttiğim tutarın kredi kartı hesabıma borç kaydedilmesini kabul ediyorum.

...../ ... / 2011 **İMZA**

LÜTFEN ÖDEME ve KAYIT ÇİZELGESİNİ **0286 214 03 76 NUMARALI FAKSA** veya

ÇANAKKALE DİŞHEKİMLERİ ODASI
ATATÜRK CAD. No:30/2 ÖMER ÖRENÇ APT. A1 BLOK KAT:1
17100 ÇANAKKALE ADRESİNE GÖNDERİNİZ