

فرم شرکت در دومین کنگره بین المللی اندوسونوگرافی

۲۲-۲۴ شهریور ۹۶

هزینه ثبت نام در کنگره:

کد شماره ۱. کنگره اندوسونوگرافی (۵۰۰,۰۰۰ تومان)

کد شماره ۲. کنگره باضافه کارگاه اندوسونوگرافی hands-on با ظرفیت محدود ۳۰ نفر (۱,۵۰۰,۰۰۰ تومان)

کد شماره ۳. کنگره باضافه کارگاه سونوگرافی ترانس ابدومینال (۱,۳۰۰,۰۰۰ تومان)

کد شماره ۴. کنگره باضافه کارگاه اندوسونوگرافی hands-on و کارگاه سونوگرافی ترانس ابدومینال

(۱,۸۰۰,۰۰۰ تومان)

* پس از تکمیل فرم ثبت نام و واریز یکی از مبالغ فوق به شماره کارت [۵۸۹۴۶۳۷۰۰۰۰۱۷۳۵۸](https://sbmu.ac.ir) به نام دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تصویر و یا شماره پیگیری فیش واریزی را به همراه فرم ثبت نام به شماره ۰۹۳۵۵۳۵۶۳۷۸ (خانم هاشمی) تلگرام و یا به آدرس congress@sbmu.ac.ir ارسال نمایید.

* ثبت نام نهایی در کنگره منوط به ارسال فیش واریزی و فرم ثبت نام میباشد.

نام و نام خانوادگی:	شماره نظام پزشکی:
شماره شناسنامه:	محل صدور:
کدملی:	Email:
تاریخ تولد:	شماره موبایل:
تخصص:	فوق تخصص:
کد انتخابی برای ثبت نام:	
آدرس محل کار:	
تلفن:	

