

**РЕГИСТРАЦИОННА ФОРМА**

Моля, попълнете и изпратете в срок до 30 септември 2021 г. на *seec\_imab@mu-plovdiv.bg*

**Информация за участие:**

Име**: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .** Фамилия**: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

Институция/университет/болница: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Клиника/катедра: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Адрес: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Град: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . E-mail**: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

телефон: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . факс: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Дата на пристигане**: **. . .** октомври 2021 г.,

**Дата на отпътуване**: **. . .** октомври 2021 г.,

**Ще използвам хотел: ..... нощувки**

**Регистрационна такса:**

Регистрационната такса за български участници включва достъп до всички сесии, конгресни материали, коктейл „Добре дошли“, винено парти, право на публикация в списанието на ИМАБ

**Ранна регистрация:** (до 30 септември 2021 г.)

90.00 лева – активен участник – да / не

70.00 лева – придружаващо лице – да / не

60.00 лева – млад учен – да / не

(моля, посочете вашия статут и съответната регистрационна такса)

**Късна регистрация и регистрация на място:** (след 1 октомври 2021 г.)

120.00 лева – активен участник – да / не

80.00 лева – придружаващо лице – да / не

70.00 лева – млад учен – да / не

(моля, посочете вашия статут и съответната регистрационна такса)

**млад учен: до 35 години: да / не**

**Плащане на регистрационната такса:**

**По банков превод:** да / не – моля, отбележете

**На място:** да / не – може да платите с кредитна карта или кеш при пристигане и регистрация

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Банкова сметка в лева:** | | |
|  |  |  |
| МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ - ПЛОВДИВ | | | | | |
| БАНКА: | УниКредит Булбанк АД | | |
| IBAN: | BG15 UNCR 7527 3154 6234 00 | | | |
| SWIFT: | UNCRBGSF | |

Моля за **основание на плащане** да се посочи: **име на участник и SEEC/IMAB 2021**

**При преводи от юридически лица , да се изпраща на посочения и–мейл(**[**seec\_imab@mu-plovdiv.bg**](mailto:seec_imab@mu-plovdiv.bg)**) списък на лицата, за които се плаща и данни на юридическото лице - платец, за да се изготви фактура!**

**Важно:**

След регистрация и необходимост от хотелско настаняване, ще Ви изпратим списък с хотели на имейла и ще Ви бъде изпратена служебна бележка за настаняването в избрания от Вас хотел, за да направите резервация и да я използвате в хотела, за да заплатите преференциалните цени!