|  |  |
| --- | --- |
| BİLDİRİ | VAR YOK |
| Bildirinin Numarası: ……….Bildirinin Başlığı: ………………..………………………………………….…………………………………………………………………… |
| Bildiriyi sunacak kişi: ………………………………………… |
| T.C. KİMLİK NO. |  |
| ADI SOYADI |  |
| ÜNVAN |  |
| KURUM |  |
| E-POSTA |  |
| CEP TELEFON |  |
| ÜYELİKLER | 🞏 KLİMUD: 🞏 TMC:  |

**Tarih:** …/.../2021

**3. ULUSAL VİROLOJİ GÜNLERİ**

**KONGRE KAYIT FORMU**

Kongre kayıt ücretini **Garanti Bankası** nezdindeki TR94 0006 2000 5280 0006 2985 76 IBAN numaralı hesaba yatırdım. İlgili banka dekontunu ve mevcut formu elektronik ortamda **klimud@gmail.com** adresine gönderiyor; kongreye kaydımın yapılmasını talep ediyorum.

**İsim-Soyisim**