

Регистрационный бланк на участие в Конференции

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование организации |  |
| Фамилия Имя Отчество руководителя |  |
| Фамилия Имя Отчество участника |  |
| Должность участника |  |
| Контактные данные (рабочий, мобильный номер, почта) |  |
| Фактический адрес |  |
| Юридический адрес |  |
| ИНН / КПП и ОГРН |  |
| Банковские реквизиты (название банка, р/с, л/с, БИК) |  |
| Срок оплаты: по регламенту три банковских дня |  |
| Дополнительная информация |  |

**КОНФЕРЕНЦИЯ АККРЕДИТОВАНА КООРДИНАЦИОННЫМ СОВЕТОМ НМО**

|  |
| --- |
| **отметьте свой заказ** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **СТАНДАРТ** | **КОМФОРТ** |
| Регистрационный взнос | **+** | **+** |
| Аккредитация участника   * Именной бейдж участника; * Свидетельство о прохождение обучения | **+** | **+** |
| * Кофе-брейк 18.11.2019 | **+** | **+** |
| Проживание   * Размещение в одноместном номере категории Бизнес   (3 суток с 14:00 17.11.19 по 12:00 20.11.19) | **-** | **+** |
| Питание   * Обед 18.11.2019 | **-** | **+** |
| Выездной день   * посещение медицинской организаций * трансфер отель - медицинская организация - отель | **+** | **+** |
| Итоговые материалы | **-** | **+** |
| **Стоимость:** | **12 000 руб.** | **24 500 руб.** |

**Дополнительные пакеты участникам Конференции**

**Интересующие Вас дополнительные пакеты отметьте ()**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Пакет «Итоговые материалы Конференции»** | 4 500 рублей |  |

* Презентации экспертов;
* Фотографии с мероприятия;
* Видеоматериалы конференции.

**Заполненный регистрационный бланк необходимо направить в Организационный комитет.**

Координатору проекта **Татьяне Александровне**

Тел: **8 (499) 993-09-25**, Моб.: **8 (996) 965-88-59,** e-mail: [info@prof5plus.ru](mailto:info@prof5plus.ru)

<https://www.prof5plus.ru/zdravoohranenie-moscow>