



11. TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ

# ULUSAL ÖĞRENCİ KONGRESİ

29-30 Nisan 2017 ANKARA Hacettepe Üniversitesi Kongre Merkezi

## KATILIMCI FORMU

Lütfen formu büyük harflerle doldurunuz.  
Doldurduğunuz formu ödemeye ait belgeyle birlikte ADO sekreteryasına  
faks veya e-posta yolu ile gönderebilirsiniz.

Tel: 0 312 435 90 16 Faks: 0312 435 80 28 E-posta: info@ado.org.tr

Adı : ..... Soyadı : .....  
T.C. Kimlik No : .....  
Fakülte : ..... Sınıf : .....  
Adres : .....  
Posta Kod : ..... Şehir : .....  
Telefon : ..... E-posta: .....

### A. KAYIT ÜCRETİ

165 TL

### B. KONAKLAMA

- Konaklama talebiniz olması durumunda detaylı bilgi için Valör Kongre Organizasyonları ile irtibata geçebilirsiniz.

### C. ÖDEME

**BANKA HAVALESİ**

Hesap Sahibi : ANKARA DİŞHEKİMLERİ ODASI  
Banka : Türk Ekonomi Bankası Mithatpaşa Şb  
IBAN Kodu : TR41 0003 2000 0000 0028 0927 11

**KREDİ KARTI**

KART SAHİBİNİN ADI : .....  VISA  MASTERCARD

KART NO. □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ GEÇERLİLİK TARİHİ □□/□□ CVC □□□□

11. TDB Ulusal Öğrenci Kongresi'nin ödemesi olan, toplam ..... tutarın kredi kartımdan "Ankara Dışhekimleri Odası" tarafından çekilebilmesini onaylıyorum.

İMZA : .....

**Valör**

KONGRE organizasyonları

Turan Güneş Bulvarı Galip Erdem Caddesi 576. Sokak No. 28 06550 ORAN // ANKARA  
Tel: 0312. 491 88 88 Faks: 0312. 491 99 89 E-posta: valor@valor.com.tr