



Magyar Sürgősségi Orvostani Társaság Közhasznú Egyesület

1028 Budapest, Hidegkúti út 153.

ADATALAP KONGRESSZUSI PÁLYÁZATHOZ

Alulírott pályázatot nyújtok be a 2018. évi XVII. Magyar Sürgősségi Orvostani Kongresszuson való tartózkodásom költségére (2 éjszakai szállás kétágyas elhelyezéssel, 2 reggeli és 2 ebéd).

Kijelentem*, hogy

- ápolóként évet töltöttem SBO-n vagy OMSz-nál, teljes munkaidőben alkalmazva
- orvosként 35 év alatti vagyok és legalább 2 éve szakképzésben veszek részt.
- aktív tagsági viszonyban állok az MSOTKE-val, 2018-ra rendeztem a tagdíjamat,
- az elmúlt 5 évben nem részesültem az MSOTKE kongresszusi pályázati támogatásában,
- további részvételi költségeimet saját magam vállalom,
- vállalom a részvételi díj befizetését.

* a megfelelő karikákba, kérjük, tegyen X-et

Adataim:

Név:

Pecsétszám vagy működési nyilvántartási szám:

Munkahely neve:

Telefon:

E-mail:

.....
Dátum

.....
Aláírás

cím: 1028 Budapest, Hidegkúti út 153.

telefon: (1) 301-2000, fax: (1) 301-2001, e-mail: info@msotke.hu

bankszámla száma: FHB 18203356-6021511-40010018, adószám: 18809536-1-15