**PHIẾU ĐĂNG KÝ THAM DỰ VÀ GIẤY CHỨNG NHẬN**

*(tải về từ website* [*www.tudu.com.vn*](http://www.tudu.com.vn)*)*

Đại biểu điền đầy đủ thông tin và gửi phiếu này đến dangkyhoinghi.bvtd@gmail.com/fax số 08-39 255 822

để Ban tổ chức cấp giấy chứng nhận tham dự.

Họ và tên: Chức danh :

Đơn vị công tác : Chức vụ:

Địa chỉ liên hệ : ..

Điện thoại: Fax:…………… E-mail:………………………………………….

1. Xác nhận đối tượng tham gia

 Đại biểu đóng lệ phí

 Khách mời *(Giám đốc TTCSSKSS, Giám đốc BVĐK tỉnh, Trưởng khoa sản BVĐK tỉnh,*

*Giám đốc Bệnh viện Phụ sản tỉnh trực thuộc hệ thống công lập 32 tỉnh thành phía Nam*

*được hỗ trợ* ***lệ phí tham dự hội nghị chính thức****)*

1. Xác nhận đăng ký

|  |  |
| --- | --- |
| * Đăng ký + đóng lệ phí trước ngày 22/04/2014
 | 600.000 đ/ đại biểu |
| * Đăng ký + đóng lệ phí từ ngày 23/4/2014 – 16/5/2014
 | 800.000 đ/ đại biểu |
| * Đăng ký tại hội nghị 22/05/2014
 | 1.000.000 đ/ đại biểu |

*Lệ phí hội nghị bao gồm: phí tham dự tất cả các chuyên đề hội nghị, tài liệu hội nghị, phục vụ giải lao*