



Eczacılık Fakültesi

2. ULUSAL MARMARA ECZACILIK KONGRESİ

14 - 16 Kasım 2018, Kozyatağı Kültür Merkezi, İstanbul

KLİNİK ECZACILIK OLGU ÇALIŞTAYI

KAYIT FORMU

AD:

SOYAD:

UNVAN:

KURUM:

TEL:

EPOSTA:

Çalıştay Kayıt Ücreti: 60 TL'dir.

NOT: Kayıt formu doldurularak, katılım ücretinin ödendiğini gösteren banka dekontu ile birlikte "eczakongre@marmara.edu.tr" adresine gönderilmelidir.

Ücretin Halkbank, Kuyubaşı Şubesi'nde yer alan "T.C. Marmara Üniversitesi Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı Muhasebe Birimi" hesap adlı ve **TR92 0001 2009 8660 0012 0000 05** nolu IBAN'a yatırılması gerekmektedir. Lütfen ödemenin açıklama kısmına "UMEK-2 Çalıştay Kayıt Ücreti" ibaresi ile ad soyadınızı yazınız.