|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BİLDİRİ** | Bildirinin Başlığı |  |
| Bildiri Yazar Sayısı  |  |
| Bildiriyi Sunacak Kişi |  |
| **T.C. KİMLİK NO.** |  |
| **ADI SOYADI** |  | Kadın Erkek  |
| **ÜNVAN** |  |
| **KURUM** |  |
| **E-POSTA** |  |
| **YAZIŞMA ADRESİ**  |  |
| **CEP TELEFON** |  |
| **KONAKLAMA**(Çok yazarlı bildirilerde bildiriyi sunacak kişinin 10-12 Ekim tarihlerinde 2 gecelik konaklama ücreti düzenleme kurulu tarafından karşılanacaktır.) | Konaklama istemiyorum Bildiriyi sunacak kişiyim Bildiri sunmayacağım ama konaklamanın ücret karşılığında düzenleme kurulu tarafından sağlanmasını istiyorum  |
| **MALATYA’YA VARIŞ VE AYRILIŞ TARİHİ, SAATİ VE ŞEKLİ** |  |
| **ACİL DURUMDA ULAŞILACAK KİŞİ ve TEL.** |  |
| **SOSYAL PROGRAMA KATILMA DURUMU**(Sosyal Program 13/10/2019 tarihinde düzenlenecek olup ekstra ücret istenmemektedir.) | Katılmak İstiyorum Katılmak İstemiyorum  |

**Tarih:** …/…/2019

**KONGRE KAYIT FORMU**

**(Registration Form)**

Kongreye katılmak isteyen tüm misafirlerimizin kayıt formunu elektronik ortamda doldurup, kongre mail adresi olan itcafh2019@gmail.com adresine göndermeleri gerekmektedir. Ayrıca kongremize bildirisiz ya da çok yazarlı bildirilerde bildiri sunmayacak kişilerin kongreye katılması durumunda kongre kayıt ücreti ödemesi gerekmektedir. Kongremizle ilgili tüm soru, görüş ve önerilerinizi itcafh2019@gmail.com adresine gönderebilirsiniz.