|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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](mailto: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](mailto:itcafh2019@gmail.com) adresine gönderebilirsiniz.