

# כנס כללית לגסטרואנטרולוגיה

יום ד' | 26.2.14 | מלון לאונרדו סיטי טאואר, ר"ג

אנא מלאו את הפרטים והחזירו את טופס הרישום באמצעות פקס 03-6493667

## פרטים אישיים

תואר \_\_\_\_\_

שם פרטי \_\_\_\_\_

שם משפחה \_\_\_\_\_

תפקיד \_\_\_\_\_

מקום עבודה \_\_\_\_\_

כתובת \_\_\_\_\_

טלפון \_\_\_\_\_ פקס \_\_\_\_\_

סלולרי \_\_\_\_\_

אימייל \_\_\_\_\_

ההשתתפות בכנס אינה כרוכה בתשלום אך מחייבת רישום מראש ומוותנית באישור החברה המארגנת. מספר המקומות מוגבל.