

Чакви -2023

традиционная 54-я международная медицинская научно-практическая школа-конференция

З А Я В К А № _____

(вписывается регистратором)

Фамилия, имя _____

Домашний адрес _____

Домашний телефон _____ мобильный _____

Место работы _____

Должность _____

адрес _____

рабочий телефон _____

E-mail _____

/ /2023 перечислено на ____ участников и сопровождающих ____
число/месяц количество количество

Данные сопровождающего лица или лиц

1. Фамилия, имя _____

2. Фамилия, имя _____

Данные ребенка или детей заявителя

1. Фамилия, имя _____ дата рождения _____

2. Фамилия, имя _____ дата рождения _____

Для организации встречи в аэропорту и трансфера в гостиницу Оазис в г. Чакви и обратно (при желании участника), просим сообщить в Оргкомитет дату вылета, номер рейса, время прибытия, количество прилетающих.

ЗАЯВКА. Высылается по эл.почте на адрес 19miho41@gmail.com после перечисления стоимости полного пакета плюс стоимость трансфера (в случае заявки на трансфер).