



Școala de vară de Citometrie în flux
Ediția a doua
București, 6 – 8 Iulie 2018

FORMULAR DE ÎNREGISTRARE

Nume _____ Prenume _____

Titlu _____ Profesie _____

Specialitatea _____ Gradul profesional _____

CNP _____

Instituția _____

Adresa (localitatea, județul/sectorul) _____

Tel: _____ Mobil: _____ E-mail: _____

Domenii de interes: Imunologie fundamentală , Imunologie clinică , Biologie celulară ,
 Microbiologie , Hematologie clinică , Oncohematologie

Atelierele se vor desfășura simultan. Vă rugăm selectați unul dintre cele două ateliere.

Participare atelier:

Imunologie și Biologie celulară	<input type="checkbox"/>
Hematologie	<input type="checkbox"/>

Taxă de participare:

Cercetător, medic specialist, biolog, biochimist	<input type="checkbox"/> 200 lei
Asistent cercetare/medic rezident	<input type="checkbox"/> 150 lei
Masterand, doctorand	<input type="checkbox"/> 100 lei

Plata se va face prin transfer bancar. Vă rugăm confirmați plata prin copie O.P.

Atelier Imunologie și Biologie Celulară:

În contul SIR: RO24BACX0000003001493001, cod fiscal 13689757, deschis la UniCredit Țiriac Bank cu mențiunea "Școala de vară Citometrie 2018".

Atelier Hematologie:

În contul ACR: RO58RNCB0297000915740001, cod fiscal 16414491, deschis la Banca Comercială Română, Sucursala Colentina, cu mențiunea "Școala de vară Citometrie 2018".

Date de facturare (în cazul în care plata se efectuează de către o persoană juridică):

Firma/Instituția.....
 CUI..... Nr. Reg. Comerțului.....
 Tel / fax E-mail.....
 Cont..... Banca.....

Data.....

Semnătura.....

Email: flowcytometryschool@gmail.com