Magyar Üzemegészségügyi Tudományos Társaság

alapítás éve: 1946

Hungarian Scientific Society for Occupational Health and Medicine

|  |  |
| --- | --- |
| H-1096 Budapest**,** Nagyvárad tér 2  🕿: +36 1 476 1129  🖂 1461 Budapest, Pf. 2.  Elnök: Prof. Dr. Cseh Károly  Főtitkár: Dr. Grónai Éva  Web: [www.mutt.hu](http://www.mutt.hu) | H-1096 Budapest**,** Nagyvárad tér 2, Hungary  🕿: +36 1 476 1129  🖂 1461 Budapest, P.O. BOX 2. Hungary  President: Prof. Károly Cseh M.D.,Ph.D.,D.Sc.  Executive Secretary: Éva Grónai M.D  Web: [www.mutt.hu](http://www.mutt.hu), E-mail: [mutt@nngyk.gov.hu](mailto:mutt@nngyk.gov.hu) |

year of foundation: 1946

JELENTKEZÉSI LAP \*

MAGYAR ÜZEMEGÉSZSÉGÜGYI TUDOMÁNYOS TÁRSASÁG

XLIII. KONGRESSZUSÁRA

Időpont: 2024. OKTÓBER 3-5.

Helyszín: **Thermál Hotel Visegrád** (2025 Visegrád, Lepence völgy 2.)

Részletes információ a [www.mutt.hu](http://www.mutt.hu) honlapon. A kongresszus kreditpont értéke 48 pont.

**A JELENTKEZŐ:**

Neve:………………………………………………...…………………………………………………………….……………………………………………

Lakcíme:……………………………………………………………………………………………….……Orvosi pecsét száma:…………………

Telefonszáma:………………………….................................................... e-mail címe..................................................................……………

**A JELENTKEZŐ FOGLALKOZÁS-EGÉSZSÉGÜGYI ÁPOLÓ:**

Neve:………………………………………………………………………..….Leánykori neve:…………………………......……………………….

Születési helye ideje:…………………………………...……………….Anyja neve:…………………...…………………………………………

Szakképzettsége:………………………………………………………....Működési nyilvántartás száma:……………………...…………

Lakcíme:……………………………………………………………...……………………………………………………………………………………….

Telefonszáma:………………………….……..................................... e-mail címe..........................................................................…………..

A jelentkező a számlát az alábbi névre és címre kéri kiállítani!

Név:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………

Cím:…………………………………………………………………………………………………Adószám:……………………………………………

\* Kérjük, hogy a jelentkezési lapot nyomtatott betűkkel, olvashatóan szíveskedjen kitölteni és elküldeni e-mailen a [**mutt@nngyk.gov.hu**](mailto:mutt@nngyk.gov.hu) e-mail címre vagy postai úton a **1461 Budapest, Pf. 2.** levelezési címre!

A JELENTKEZÉSI LAP ÉS A BEFIZETÉS BEÉRKEZÉSI HATÁRIDEJE:.

REGISZTRÁCIÓS DÍJ:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| MÜTT tagnak | …. fő 30.000 Ft. |
| nem MÜTT tagnak | ….. fő 35.000 Ft. |
| foglalkozás-eü. ápolónak | …. fő 20.000 Ft. |
| kísérőnek | …. fő 10.000 Ft. |

Összesen: ………………..……. Ft.

A regisztrációs díj tartalmazza:

* a kongresszus akkreditációs díját, a kredit pont jóváírási díjat, a kongresszusi kitűzőt,
* az előadások látogatásának jogát, a szükséges technikát, a terembérleti díjat, buszköltséget,
* a kongresszus programfüzetét valamint a program kártyák nyomdaköltségét,
* Tóth Imre emléklap elkészítésének díját, a zenekar költségét, a 3 kávészünetet (kávé, aprósütemény, üdítő),
* sokszorosítást (papír, festék kazetta), a postaköltséget, a szervezési díjat.

EBÉD (

Ebédet az alábbi napokra kérek9.500 Ft./ebéd

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| nap | X.03.  csütörtök | X.04.  péntek | X.05.  szombat |
| fő |  |  |  |

Összesen: …………….………… Ft.

SZÁLLÁS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | X.03.  csütörtök | X.04.  péntek |
| Egyágyas szoba 42.000 Ft/fő/éj |  |  |
| Kétágyas szoba 84.000 Ft/2 fő/éj |  |  |

Szobatárs neve: …………………………………………..…………………………………………..

A kongresszus résztvevői részére a parkolás a szálloda parkolójában ingyenes.

**TÁRSASÁGI PROGRAMOK:**

**2024. október 03. (csütörtök)**

**16.30 – 21.00 óráig**

Királyi Palota megtekintése idegen vezetéssel, látványvacsora a Reneszánsz Étteremben korlátlan italfogyasztással. Ingyenes transzfer a szállodából és este vissza a szállodába.

Ára: 28.000 Ft.

Résztvevők száma: …… fő Összesen: …………….….……. Ft.

**2024. október 04. (péntek)**

este 20.00 óra

Négy fogásos Gálavacsora italcsomaggal a **Thermál Hotel Visegrád** Báltermében zenével.

Ára: 22.000 Ft.

Résztvevők száma: …… fő Összesen: ………….…….……. Ft.

**Mindösszesen:………………………….. Ft.**

**Nyilatkozat**: A jelentkezés feltételeit elfogadom és tudomásul veszem.

#### Dátum: ……………………….. év ………………………….. hó ………. nap

Aláírás: ………………………..……………………………..

**FONTOS**!

A jelentkezési lap és a befizetést igazoló átutalási bizonylat beérkezési határideje: **2024. július 31.**

A Jelentkezési laphoz a befizetés másolatát mellékelni szíveskedjen, csak ebben az esetben tudjuk a jelentkezést elfogadni. A jelentkezés elfogadása a kitöltött jelentkezési lap és a befizetés együttes beérkezésének sorrendjében történik**.**

# A kongresszus részvétel összegét a Magyar Üzemegészségügyi Tudományos Társaság 11705008-20034175 számú számlájára átutalni szíveskedjék.

# A fizetési határidőig nem teljesített befizetés esetén a jelentkezést töröljük.

**Lemondási feltételek**: csak a **2024. július 31-ig** beérkezett írásos lemondást tudjuk elfogadni, a befizetett díj 10%-ának levonásával. A határidő után beérkezett lemondások, illetve a kongresszusról való távolmaradás esetén a megrendelt szolgáltatást és a regisztrációs díjat nem áll módunkban visszafizetni**.**

*Hivatkozva a 2016/679 EU (GDPR) rendeletre tájékoztatjuk Önöket, hogy adataikat a továbbképzés megszervezéséhez és az akkreditált pontok jóváírásához használjuk fel.*

*Az adataikat harmadik félnek nem adjuk ki.*

*Az adatait tartalmazó dokumentációt a Magyar Üzemegészségügyi Tudományos Társaság papír alapon zárható iratszekrényben, elektronikusan jelszóval védett számítógépen tárolja.*

*Az adataikat 4/2011. (XI. 29.) NEFMI „az orvosok, fogorvosok, gyógyszerészek és az egészségügyi felsőfokú szakirányú szakképesítéssel rendelkezők folyamatos továbbképzéséről” szóló rendelet 10.§ (5) pontja értelmében 10 évig kell megőrizni.*

A tájékoztatást tudomásul vettem, személyes

adataim kezeléséhez a fentiek szerint hozzájárulok: Aláírás: ……………………………..…………………………………