

دومین کنفرانس انفورماتیک تصویربرداری

۲۴-۲۶ مهر ۱۳۸۷ - هتل المپیک تهران

برگه ثبت نام



امتیازهای ثبت نام:

- ۱- ورود به کلیه تالارها و کارگاهها یا بازدیدها
 - ۲- دریافت کتابچه مقالات و CD کنفرانس + کلیه مواد آموزشی
 - ۳- نهار روز اول و دوم - شام روز اول
- نرخ ثبت نام برای شرکت در کنفرانس تا تاریخ ۸۷/۷/۱۵ برابر ۵۰۰,۰۰۰ ریال است. این نرخ برای ثبت نام در محل برگزاری ۵۰٪ افزایش خواهد یافت. شرکت در کنفرانس برای دستیاران با ارائه کارت رایگان است.
(شماره حساب جام بانک ملت: ۱۱۳۸۷۰۶۵۵۶ - شعبه تیرازه (کد ۶۷۲۶۴) به نام انجمن رادیولوژی ایران)

مشخصات:

نام خانوادگی:	نام:
شماره نظام پزشکی (برای پزشکان):	شغل و محل فعالیت:
تلفن همراه:	شماره تماس:
	آدرس پست الکترونیکی:
	آدرس پستی:
تاریخ فیش بانکی:	شماره فیش بانکی:

برنامه های اختصاصی مورد تقاضا:

۱- کارگاههای عملی PACS

روز	زمان	PACS for Radiologists - Basic	PACS for Radiologists - Advanced	PACS for Technologists	PACS Administrators Course
اول - ۸۷/۷/۲۴	صبح ۹-۱۳	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	عصر ۲-۶	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
دوم - ۸۷/۷/۲۵	صبح ۹-۱۳	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	عصر ۲-۶	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
سوم - ۸۷/۷/۲۶	صبح ۹-۱۳	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

توجه: با در نظر گرفتن ظرفیت محدود کارگاههای عملی، تاریخ فیش بانکی ملاک اولویت خواهد بود.

۲- بازدید علمی

روز	زمان	PACS	CR	DR	RIS
اول - ۸۷/۷/۲۴	عصر ۲-۶	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
دوم - ۸۷/۷/۲۵	عصر ۲-۶	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

۳- کارگاههای عملی Internet

روز	۱۰:۳۰-۸:۳۰	۱۳:۰۰-۱۱:۰۰	۱۶:۰۰-۱۴:۰۰	۱۸:۰۰-۱۶:۰۰
اول - ۸۷/۷/۲۴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
دوم - ۸۷/۷/۲۵	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
سوم - ۸۷/۷/۲۶	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

لطفاً برگه را پس از پر کردن به شماره ۰۲۱-۴۴۴۱۱۲۲۴-۴۴۴۶۲۰۷۸ در دسترس است.