



FORMULIR PENDAFTARAN

MUKHTAMAR AHLI BEDAH INDONESIA (MABI) XXI

DATA PESERTA (Mohon Dilengkapi)

Gelar Akademis	:	<input type="checkbox"/> Prof	<input type="checkbox"/> DR	<input type="checkbox"/> Dr	<input type="checkbox"/> Spesialis	<input type="checkbox"/> Lainnya
Nama Lengkap	:					
Institusi	:					
Alamat	:					
Kode Pos	:					
Telepon Selular	:					
Alamat Email	:					
Sponsor	:					
Penanggung Jawab	:	<input type="checkbox"/> Bapak	<input type="checkbox"/> Ibu			
Telepon Selular	:					

Beri Tanda (√) pada Workshop / Simposium yang anda pilih

WORKSHOP

NO	WORKSHOP	TANGGAL	KAPASITAS	BIAYA PENDAFTARAN	
				< 15 MEI 2018	> 15 MEI 2018
<input type="checkbox"/> 1	CAPD	18 Juli 2018	25 Pax	<input type="checkbox"/> Rp. 3.500.000	<input type="checkbox"/> Rp. 4.000.000
<input type="checkbox"/> 2	Stappler Haemorrhoid	18 Juli 2018	25 Pax	<input type="checkbox"/> Rp. 3.500.000	<input type="checkbox"/> Rp. 4.000.000
<input type="checkbox"/> 3	Chemotherapy	18 Juli 2018	25 Pax	<input type="checkbox"/> Rp. 1.500.000	<input type="checkbox"/> Rp. 2.000.000
<input type="checkbox"/> 4	Akses Vaskular & AV Shunt	19 Juli 2018	25 Pax	<input type="checkbox"/> Rp. 3.000.000	
<input type="checkbox"/> 5	Haemorrhoidal Artery Ligation - Recto Anal Repair (HAL-RAR)	19 Juli 2018	25 Pax	<input type="checkbox"/> Rp. 4.000.000	<input type="checkbox"/> Rp. 4.500.000
<input type="checkbox"/> 6	Diabetic Foot & Vascular Wound Management	19 Juli 2018	25 Pax	<input type="checkbox"/> Rp. 2.500.000	
<input type="checkbox"/> 7	Basic Surgical Skill (BSS)	19 Juli 2018	25 Pax	<input type="checkbox"/> Rp. 2.000.000	<input type="checkbox"/> Rp. 2.500.000
<input type="checkbox"/> 8	Clipping Costae	19 Juli 2018	25 Pax	<input type="checkbox"/> Rp. 3.000.000	<input type="checkbox"/> Rp. 3.500.000
<input type="checkbox"/> 9	EVLA (Endovenous Laser Ablation)	19 Juli 2018	25 Pax	<input type="checkbox"/> Rp. 2.000.000	<input type="checkbox"/> Rp. 2.500.000

SYMPOSIUM

NO	PESERTA	BIAYA PENDAFTARAN	
		< 15 MEI 2018	> 15 MEI 2018
<input type="checkbox"/> 1	Spesialis	<input type="checkbox"/> Rp. 3.500.000	<input type="checkbox"/> Rp. 3.750.000
<input type="checkbox"/> 2	Dokter Umum / Residen	<input type="checkbox"/> Rp. 2.500.000	<input type="checkbox"/> Rp. 2.750.000
<input type="checkbox"/> 3	Eposter / Podium Presentasi (Residen)	<input type="checkbox"/> Rp. 2.000.000	<input type="checkbox"/> Rp. 2.000.000
TOTAL		WORKSHOP	Rp.
		SYMPOSIUM	Rp.

BANK BNI Cabang MAKASSAR

Nomor Rekening : 057 4300 249

Atas Nama : PANITIA MABI XXI

Kode Swift : BNINIDJA

TANDA TANGAN

FORMULIR REGISTRASI INI, DILENGKAPI BUKTI PEMBAYARAN DAN ATAU DOKUMEN LAINNYA
WAJIB DIKEMBALIKAN MELALUI EMAIL ATAU FAKSIMILI KE:
Sekretariat GPD INDONESIA Jl. Kebalen V No. 24A Kebayoran Baru, Jakarta 12180
Telp. +6221 725 4424, +6221 7229339 | Mobile +628111332664, +628111662664 | Fax. +6221 7396261
Email : mabixxi.makassar@gmail.com | erlin@gpdindonesia.com | gpd@gpdindonesia.com



FORMULIR AKOMODASI

MUKHTAMAR AHLI BEDAH INDONESIA (MABI) XXI

DATA PESERTA (Mohon Dilengkapi)

Gelar Akademis	:	<input type="checkbox"/> Prof	<input type="checkbox"/> DR	<input type="checkbox"/> Dr	<input type="checkbox"/> Spesialis	<input type="checkbox"/> Lainnya
Nama Lengkap	:					
Institusi	:					
Alamat	:					
Kode Pos	:					
Telepon Selular	:					
Alamat Email	:					
Sponsor	:					
Penanggung Jawab	:	<input type="checkbox"/> Bapak	<input type="checkbox"/> Ibu			
Telepon Selular	:					

Beri tanda (✓) di Hotel yang anda pilih

NO	HOTEL	TYPE	HARGA
□ 1	Grand Clarion Hotel & Convention Makassar	<input type="checkbox"/> Superior	□ Rp. 800.000
		<input type="checkbox"/> Deluxe Pavilion	□ Rp. 950.000
		<input type="checkbox"/> Deluxe Pool	□ Rp. 1.050.000
Check In :	Check Out :	Total Malam :	Total Biaya :

CHECK - IN:	CHECK - OUT:	TOTAL MALAM:
TOTAL BIAYA AKOMODASI:		Rp.

*SYARAT & KETENTUAN:

- Harga hotel sudah termasuk sarapan pagi untuk 2 orang
- Harap diperhatikan waktu check in jam 15.00 dan waktu check out jam 12.00, apabila ada permintaan diluar waktu tersebut harus disesuaikan dengan kebijakan hotel
- Pemesanan tidak dapat dilakukan tanpa deposit karena ketersediaan kamar.
- Pembatalan dan perubahan pemesanan harus secara tertulis dan dikirimkan ke Sekretariat paling lama 168 jam sebelum kedatangan. Diluar waktu yang ditentukan, pembatalan dan perubahan tidak berlaku.
- Semua peserta wajib reservasi hotel melalui panitia untuk menghindari double reservasi

PEMBATALAN DAN PENGEMBALIAN DANA

Pembatalan pendaftaran diajukan melalui surat tertulis selambat-lambatnya 1 Juli 2018. Pengembalian dana sebesar 50% dilakukan setelah selesai kegiatan. Diluar waktu yang ditentukan, pengembalian dana tidak berlaku

BANK BNI Cabang MAKASSAR
Nomor Rekening : 057 4300 249
Atas Nama : PANITIA MABI XXI
Kode Swift : BNINIDJA

TANDA TANGAN

FORMULIR REGISTRASI INI, DILENGKAPI BUKTI PEMBAYARAN DAN ATAU DOKUMEN LAINNYA
WAJIB DIKEMBALIKAN MELALUI EMAIL ATAU FAKSIMILI KE:
Sekretariat GPD INDONESIA Jl. Kebalen V No. 24A Kebayoran Baru, Jakarta 12180
Telp. +6221 725 4424, +6221 7229339 | Mobile +628111332664, +628111662664 | Fax. +6221 7396261
Email : mabixi.makassar@gmail.com | erlin@gpdindonesia.com | gpd@gpdindonesia.com