**IMTS-2018 KAYIT FORMU**

Kayıt Formu ve hangi bildiri için ücret ödendiğini belirten dekont bir e-posta ile [imts@ktu.edu.tr](mailto:imts@ktu.edu.tr) adresine gönderilmelidir.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bildiri /Poster No** |  | | |
| **KATILIM** | **Bildiri** | |  |
| **Poster** | |  |
| **Bildiri/Poster Adı** |  | | |
| **Yazarlar (Unvan ve Kurum)** |  | | |
| **İrtibat mail** |  | | |
| **İrtibat telefon** |  | | |
| **Sempozyuma katılacak olan katılımcı(lar)** | 1. | Adı Soyadı: | |
| Telefon : | |
| 2. | Adı Soyadı: | |
| Telefon : | |
| …… | ….. | |
| ….. | |
| **SUNUMU YAPACAK YAZARIN ADI , SOYADI VE ÖZGEÇMİŞİ (50 kelimeyi geçmeyecek)** | | | |