**IMTS-2018 KAYIT FORMU**

Kayıt Formu ve hangi bildiri için ücret ödendiğini belirten dekont bir e-posta ile 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)** |