



РЕГИСТРАЦИОННА ФОРМА

Лабораторни аспекти на in-vitro оплождането. Клетъчни култури и култивиране на стволови клетки. Клонирание.

Теоретичен курс, София, 14-16 декември 2009

Моля, попълнете настоящата регистрационна форма и изпратете не по-късно от 30.11.2009 на e-mail : barm@regenerativemedicine.bg, факс (02) 954 73 40 или адрес: МЦ Димитров, ул. Константин Иречек №17, 1606 София

ЛИЧНИ ДАННИ

Име _____ Презиме _____

Фамилия _____

Длъжност _____

Месторабота _____

Град _____ Адрес _____

Телефон _____ Факс _____ E-mail _____

РЕГИСТРАЦИОННАТА ТАКСА от 500 лв. (350 лв. за учащи) ще бъде заплатена

по банков път

на място

Банкова сметка:

**Сдружение Българска Асоциация по Регенеративна Медицина
Гр. София, Ул. К. Иречек 17**

Уникредит Булбанк АД

Булстат: 175730345

IBAN: BG39UNCR70001518714400

BIC: UNCRBGSF