



REGISZTRÁCIÓ ÉS ÉTKEZÉS-MEGRENDELŐLAP

titulus: _____ név: _____

orvosi eng.szám (műk.eng.sz.): _____

lakcím: irányítószám: _____ város: _____

utca, házszám: _____

mobil telefonszám: _____ e-mail-cím: _____

kísérő neve: _____
(amennyiben részt kíván venni a rendezvényen Önnel kísérő)

A tudományos programba absztrakttal jelentkezem: igen nem
Absztrakt-beküldéséhez az első értesítőben találja a pontos leírást!

munkahely neve: _____
(nem rövidített, hanem a pontos, hivatalos megnevezése)

munkahely címe: irányítószám: _____ város: _____

Jelölje X-szel a megrendelni kívánt regisztrációt!

Regisztráció típusa	Kedvezményes regisztráció 2026. február 20-ig befizetve	Regisztráció 2026. február 21-től április 10-ig befizetve	Helyszíni regisztráció 2026. április 11-től befizetve
MRIT tag részére	40 000 Ft	45 000 Ft	50 000 Ft
Nem tag részére	50 000 Ft	55 000 Ft	60 000 Ft
30 év alatti MRIT tag részére	35 000 Ft	40 000 Ft	45 000 Ft
30 év alatti MRIT tag első szerzőként, előadó részére	30 000 Ft	35 000 Ft	40 000 Ft
Céges képviselők, kísérők, érdeklődők részére	45 000 Ft	50 000 Ft	55 000 Ft
Napi díj egységesen	30 000 Ft		

A regisztrációs díjak tartalmazzák az ebédet és a vacsorát, külön tételben felsorolva a számlán!

Ebéd: 5500 Ft/fő ____ fő részére Vacsora: 13 500 Ft/fő ____ fő

Szállást kérek 2026. április ____ -tól április ____ -ig ____ fő részére

Résztvételi díjamat, a szállásköltséget, plusz ebédet vagy vacsorát saját magam fizetem.

Résztvételi díjamat, az ebédeket munkahelyem / szponzor / egyéb cég fizeti. Kérem, hogy a pénzügyi rendezéshez küldjenek átutalási számlát a szponzor részére. (Ez esetben a cég aláírása is szükséges a megrendelőlapra).



A Magyar Reproductív Immunológiai Társaság IX. Kongresszusa

2026. április 23–24., Pécsi Tudományegyetem, Dékáni Tanácssterem, 7624 Pécs, Szigeti út 12.

www.mrit.org.hu

Szálláshelyek

Pécsi Akadémiai Székház

7624 Pécs, Jurisics M. u. 44.

Szállás foglalható: egy és kétfős elhelyezéssel

Szoba 1 fő/éjszaka: 22 000 Ft

Szoba 2 fő/éjszaka: 23 000–30 000 Ft között, a szoba szolgáltatásaitól függően.

Reggeli: 3200 Ft/fő

Érkezés: 2026. április _____

Távozás: 2026. április _____

Éjszakák száma: _____

Minaret Residence & Relax

Pécs*****

7624 Pécs, Alkotmány u. 8.

Szoba 1 fő/éjszaka: 36 500 Ft (plusz fő esetén 8000 Ft fizetendő)

Apartmanszobák, van 6 fő elhelyezésére alkalmas is.

Érkezés: 2026. április _____

Távozás: 2026. április _____

Éjszakák száma: _____

Barbakan Hotel***

7624 Pécs, Bartók Béla út 10.

Szoba 1 fős elhelyezés: 30 000 Ft

Érkezés: 2026. április _____

Távozás: 2026. április _____

Éjszakák száma: _____

A szállásokról további részletes információ telefonon kapható: +36-20-227-7106

Számla-adatok: az alábbi névre, címre kérem a számlát kiállítani. Több szponzor esetén kérjük az adatok mellé a szolgáltatásokat is megadni, amit fizetni kíván a támogató.

cégnév: _____

székhely címe: irányítószám: _____ város: _____

utca, házszám: _____ adószám: _____

kapcsolattartó neve: _____ telefon/mobil: _____

e-mail: _____

Szolgáltatások fizetési módja: a megrendelt szolgáltatásokról előlegbekérőt, fizetést követően számlát küldünk. A díjak rendezése átutalással történjen a

Magyar Reproductív Immunológiai Társaság bankszámlájára (K&H Bank 1040 0528 5052 6585 5056 1005)

a számlán jelzett határidőig.

Az utalásnál kérjük pontosan megadni a regisztrált adatait a jóváírás beazonosítása végett, kérünk minél több adatot a közlemény rovatba megírni. Amennyiben Ön készpénzben kívánja rendezni helyszínen a költségeit, megteheti, de akkor helyszíni regisztrációnak minősül a jelentkezése, ezért ezt csak a napi regisztrációt kérőknek ajánljuk.

A fizetési határidőknek megfelelően teljesítem a megrendelésem összegét.

Kelt: _____ 2026. _____ hó _____ nap

Megrendelő/fizető neve nyomtatott betűkkel

Megrendelő/fizető aláírása,
cég esetén bélyegző