Vejledning for tilmelding til DSKM årsmøde.

Tilmelding til årsmøde tilgås via https://dskm.nemtilmeld.dk/

Desværre kan tilmelding af flere personer per faktura ikke tilbydes.

1. Vælg billettype	Tilmelding	
	Vælg billettype	
	DSKM medlem	
	Ikke medlem - OBS gælder kun fredag d. [©] 13. marts. 1.500 kr.	
	Antal 1 •	
 foretag valg af "tillægsydelser"; frokost fredag, overnatning, middag 	Tillægsydelser Foretag tilvalg til tilmeldingen	
 Vælg enten a) LÆG I KURV og derefter START TILMELDING eller b) 	Frokost fredag *: Ønsker at deltage i frokost fredag d. 15. kl 11.30	
START TILMELDING	Ja	
	Middag fredag *: Ønsker at deltage i Årsmøde-middagen fredag kl 1930.	
	Ja	
	Overnatter *: Ønsker at overnatte på Nyborg Strand fredag den 13. til lørdag d. 14.	
	Ja	
	Frokost lørdag *: Ønsker at deltage i frokosten lørdag d. 14. kl 12:00	
	Ja	
	Billetter 1.300,00 kr. Totalpris 1.300,00 kr.	
	LÆG I KURV	
	START TILMELDING	

4.	Såfremt deltagergebyr skal betales af arbejdsgiver skal "Deltager og betaler er samme person" vælges fra.	Udfyld formularen Deltager og betaler er samme person Deltageroplysninger Felter markeret med * skal udfyldes.
5.	Udfyld deltageroplysninger. OBS afdeling og arbejdsplads (institution) skal udfyldes korrekt.	Deltageroplysninger Felter markeret med * skal udfyldes. Fornavn*: Fornavn Efternavn*: Efternavn E-mail*: email@email.dk Bekræft e-mail*: email@email.dk Titel*: Læge Afdeling/Afsnit*: Klinisk Mikrobiologisk Afdeling Arbejdsplads*: Det danske hospital Ønsker at præsentere ph.d. afhandling på mødet? Titel på ph.d. afhandling? (I fald præsentation ønskes):

 Udfyld betaler-oplysninger. Såfremt arbejdsgiver skal betale, vælges "Firma/Organisation". 	Туре:	
	Privat Firma/Organisation	
7. Firma/Organisation SKAL være	Firma/Organisation*:	
	Hospital) og ikke afdelingsnavnet.	Det danske hospital
 Fornavn, efternavn, e-mail og telefonnummer på kontaktperson på afdelingen (fx sekretær eller nærmeste leder) Adresse på institution. 	Fornavn*:	
	Fornavn	
	Efternavn*:	
	Efternavn	
	E-mail*:	
		emailpåkontaktperson@email.dk
	Bekræft e-mail*:	
	emailpåkontaktperson@email.dk	
	Telefonnummer*:	
		01010101
	Adresse*:	
	Vejnavn og nummer	
	Adresse, fortsat:	
	Postnummer*:	
	postnummer	
		By*:
	bynavn	

 Betalingsform udfyldes. Såfremt der skal sendes en EAN faktura udfyldes de korrekte oplysninger for denne. Under Attention kan anføres det lokale rekvisitionsnummer/kontonummer hvortil udgiften skal konteres eller kontaktperson. Indkøbsordrenummer kan også benyttes. Det beror på hvad man kræver af oplysninger lokalt. 	Betalingsform*:
	Elektronisk faktura (EAN)
	EAN-nummer*:
	010101010101010
	Attention*:
	eg rekvisitionsnummer eller kontaktpers
	Indkøbsordrenummer:

28-12-2019