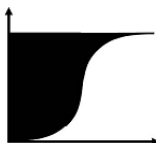


26. Symposium
Experimentelle Strahlentherapie und Klinische Strahlenbiologie
Tübingen, 9. – 11. Februar 2017



Frau
Cornelia Pietrzeniuk-Gand
Universitätsklinik für Radioonkologie
Hoppe-Seyler-Str. 3
72076 Tübingen

Sekretariat Symposium
Tel: +49 7071 29-82165
Fax: +49 7071 29-5026
roinfo@med.med.uni-tuebingen.de

Hiermit melde ich mich verbindlich an:

Name	Vorname	Titel
Einrichtung		
Adresse		
Tel.	Fax	E-Mail

Ich möchte möglichst

<input type="checkbox"/> einen Vortrag halten	<input type="checkbox"/> ein Poster vorstellen	<input type="checkbox"/> nur Teilnahme (passiv)
---	--	---

Ich bin

<input type="checkbox"/> Student(in)/Doktorand(in)	<input type="checkbox"/> Postdoc < 3 J. nach Promotion	<input type="checkbox"/> schon länger dabei
--	--	---

Am geselligen Abend am Freitag, 10. Februar 2017

<input type="checkbox"/> nehme ich teil	<input type="checkbox"/> nehme ich nicht teil
---	---

<input type="checkbox"/> Ich beantrage ein Stipendium (nur für Doktoranden und Post-docs bis 3 Jahre nach der Promotion)
Geb.Datum Datum der Promotion

Unkostenbeteiligung	Begleitperson (nur Rahmenprogramm)
bis 06.01.2017 70,00 EUR inkl. MwSt	30,00 EUR inkl. MwSt
ab 07.01.2017 100,00 EUR inkl. MwSt	40,00 EUR inkl. MwSt

Die Unkostenbeteiligung über _____EUR habe ich überwiesen auf das Konto:

Empfänger: Universitätsklinikum Tübingen,
IBAN: DE79 6415 0020 0000 0141 44, SWIFT-Nr.: SOLADES1TUB, KSK Tübingen
Verwendungszweck: „26. RO-Symposium 2017 / D.33.05414.2“

Datum/Unterschrift

Name in Druckbruchstaben