个人申请表

第十三届亚太厦门年会　　2010年12月2日至12月4日

• 厦门国际会议中心　　• 中国福建省厦门市

ICOI会员ID(ICOI ID#)　英文姓(Family Name)　英文名(First Name)　中文姓名(Local Name)

联络地址(Address)

连络电话(Phone)

电子邮件(E-Mail)

申请须知

	2010年10月1日前	**2010年10月1日后**	
新会员: 新会员员必须提交会员申请书以及付款	☐300美元	☐400美元	
一般开业医师:	☐500美元	☐600美元	ICOI 会员
	☐650美元	☐750美元	非会员
牙科技术人员:	☐225美元	☐275美元	ICOI 会员
	☐300美元	☐350美元	非会员
全职学生:. (登记申请时必须出示证明文件)	☐150美元	☐200美元	ICOI 会员
	☐225美元	☐275美元	非会员

手操作课程: ..... $ _____
2010年12月2日 *(限100位参与者)*
☐ Neobiotech: 200美元　☐ Biomet 3i : 200美元

授领专科医师证书:
☐Fellowship植牙研究员 ☐Mastership修复硕士 ☐Diplomate植牙院士

盛夏之夜: 2010年12月3日　晚上6点至9点
☐120美元(个人)

注意事项:所有ICOI会员抵达会场必须于登记处出示您的会员卡完成报到手续，若忘记携带会员卡者则无法完成报到手续，后果需自行负责！

>>**退款须知:**
于2010年10月1日前提出退款申请将全额退还，2010年1 0月2日后半额退款, 2010年11月15日后恕不退款。

>>**欲申请厦门亚太年会者请传真此张报名表至ICOI中国办事处，办事处信息如下:**

中国办事处秘书: 刘小姐
电话: **0755-23980400**
传真电话: **0755-23982859**
电子邮件: **icoi.ap.office@gmail.com**
ICOI中国网站: **http://www.icoi-cn.com/**