**Konu: “İşyeri Hekimliğinde Veri ve Yazılım Sistemleri” Organizasyonu / Bursa Tabip Odası**

Sayın Yetkili;

İşyeri hekimleri ve iş sağlığı ve güvenliği alanında hizmet veren kuruluşları, ÇSGB tarafından yayınlanmakta olan Yetkili Entegratör Yazılım Firmaları ile buluşturmak ve alandaki güncel gelişmeler ve gereklilikler (E-Reçete, İBYS uygulamaları vb.) hakkında bilgilendirmek amacıyla Bursa Tabip Odası İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Komisyonu tarafından **06.Ekim.2018** tarihinde **Bursa Tabip Odası** Akademik Odalar Birliği Yerleşkesi’nde “**İşyeri Hekimliğinde Veri ve Yazılım Sistemleri** “ isimli organizasyon düzenlenecektir.

Organizasyona ilişkin bilgiler aşağıda yer almakta olup firmanız adına kesin katılım teyitinizi **en geç** **15.Eylül.2018 tarihine kadar** “Ek-1 Firma Katılım Kayıt Formu”nda bulunan bilgiler ile birlikte btosaliha@gmail.com mail adresine bildirerek kayıt yaptırmanızı rica ederiz.

**Organizasyon Adı:**

İşyeri Hekimliğinde Veri ve Yazılım Sistemleri

**Tarih / Saat:**

06.Ekim.2018 / (09:30 – 13:30)

**Yer:**

Bursa Tabip Odası / Akademik Odalar Yerleşkesi

Odunluk Mh. Akademi Cad. No:8 A2 Blok K:2 Nilüfer/BURSA

**Organizasyon Planı:**

1. **Firma / Yazılım Tanıtım Standları**
	1. Firmalar tarafından, Akademik Odalar Yerleşkesi’nde Bursa Tabip Odası’nın belirleyeceği alanda tanıtım standları kurulacaktır.
	2. Tüm firmalara standart olarak masa, sandalye, elektrik bağlantısı, internet bağlantısı temin edilecektir. Bunun haricindeki stand organizasyonu firmanın kendisine ait olacaktır. Katılım ücretsizdir.
2. **Firma / Yazılım Tanıtım ve Bilgilendirme Sunumları**
	1. Firma sunumları Akademik Odalar Yerleşkesi’nde Bursa Tabip Odası’nın belirleyeceği salonda yapılacaktır.
	2. Katılımcı firma sayısına göre detaylı etkinlik programı ve sunum süreleri belirlenecektir.

**Bursa Tabip Odası**

İLETİŞİM BİLGİLERİMİZ

ADRES : Akademik Odalar Yerleşkesi Odunluk Mh. Akademi Cad. No:8 A2 Blok K:2 Nilüfer/BURSA

TEL : +90 (224) 453 52 10

FAKS : +90 (224) 453 52 40

E-POSTA: bto@bto.org.tr

Ek-1

**Bursa Tabip Odası İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Komisyonu**

**06.Ekim.2018 “İşyeri Hekimliğinde Veri ve Yazılım Sistemleri” Organizasyonu**

**Firma Katılım Kayıt Formu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma Adı** |  |
|  |
| **Firma Adresi** |  |
|  |
| **Firma Yetkilisi** |  |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Firma İletişim Bilgileri** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-Mail** |  |
| **Firma Adına Katılım Sağlayacak Kişiler** |  |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Adı Soyadı** |  |