

“수술을 디자인하고 간호의 한계를 넓혀라”



병원 수술 간호사회

KOREA ASSOCIATION OF OPERATING ROOM NURSES

문서번호 : 수간 제 2024 - 10호

작성일자 : 2024.2.15

수신자 : 협력체 대표이사

참조 : 담당자

제목 : 대구경북 수술실 세미나 기업 홍보 부스

귀사의 무궁한 발전을 기원합니다.

본 병원수술간호사회는 2024년도 수술간호사회 대구경북 수술실 세미나 개최함에 있어 다음과 같이 전시부스에 참여 할 협력 업체를 모집하고 있사오니 적극 참여하셔서 귀사의 제품을 홍보하는 기회를 가지시기 바랍니다.

- 다 음 -

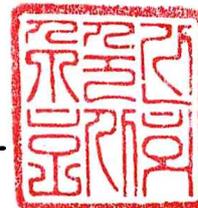
1. 전시일시 : 2024년 4월 13일(토) 09:00~13:00
2. 장 소 : 칠곡경북대학교 병원 6동 B1층, B2층
3. 참석인원 : 수술실 간호사 200명
4. 신청기간 : 2024년 3월 4일(월) ~ 3월 29일(금)
5. 신청등급 : B1층 전시부스, B2층 전시부스

종 류	금 액	수 량	규 격
1. B1층 전시부스(행사장 동일 층)	200만원	0	3*3m
2. B2층 전시부스	150만원	00	
3. 홍보브로셔 or 홍보판촉물	70만원	00	부스 참여 없이 운영사무국을 통한 배포
4. 세미나 교재 지면홍보 (내지)	70만원	00	세미나 교재는 PDF 파일배포

6. 신청방법

- 1) 부스신청 : 수술간호사회 e-mail: <Info@kaorn.or.kr> 문의 - 신청서 접수 및 입금-
전시위치확정
- 2) 입금계좌 : **우리은행 1006-201-562744/ 병원수술간호사회**

병원간호사회 병원수술간호사회 회장



담당 분회장 박영선 / 회장 채수정

협조자 총무이사 장미근 / 재무이사 장연희

시행 수간 2024 - 10 (2024. 02. 15.)

우 07241 서울시 영등포구 여의공원로 101,CCMM(국민일보)빌딩 704A / www.kaorn.org

전화 02-6959-3214 (팩스) 02-6499-1160 / info@kaorn.or.kr

2024년 KAORN OR Seminar in Daegu Kyeongbuk

13 Apr, 2024

Exhibition REGISTRATION FORM

1. 회사정보

회 사 명 (한글) _____ (영문) _____
대 표 _____
전시품목 _____
홈페이지 http://www. _____
회사주소 _____

2. 담당자 정보

이 름 _____ 직 책 _____
전화번호 (지역번호) - _____ 핸드폰() _____
E-Mail _____

3. 종류

- B1층 전시부스 B2층 전시부스
 홍보브로셔 or 홍보판촉물 세미나 교재 지면홍보(내지)

4. 신청수량 : () 개

5. 입금계좌

계좌정보 : **우리은행 1006-201-562744 (예금주 : 병원수술간호사회)**

고유번호 : 206-80-14332

영수증은 세금계산서가 아닌 학회 영수증으로 입금일자에 발급되며, 이 메일로 보내드립니다.

7. 전시장소 : Info@kaorn.or.kr 문의 - 신청서접수 및 입금 - 전시위치확정

※ 부스 설치는 4월 13일 08시까지 설치 완료하여야 합니다.