

**Request for Cancellation of**

**SICOM & AOCO 2024 Registration**

**Please fill out the form and send it back to the congress secretariat at** **sicom@planbear.co.kr****.**

**Cancellation Policy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Before Regular Registration Deadline (Tuesday 15 Oct 2024)** | **Full Refund** |
| **After Regular Registration Deadline (Tuesday 15 Oct 2024)** | **No Refund** |

Please note that cancellation of registration is only acceptable in written form before the deadline of registration.

**Personal Information**

|  |  |
| --- | --- |
| **구분** |  |
| **참석 구분** |  |
| **국문 성함** |  |
| **국문 소속** |  |
| **휴대폰 번호** |  |
| **이메일 주소** |  |
| **결제 방법** | □ 신용카드 □ 계좌이체 |

**Cancellation of Registration**

| **구분** | **얼리버드 등록2024년 9월 15일 (일)까지** | **일반 등록2024년 10월 15일(화)까지** |
| --- | --- | --- |
| **10/24(목)-26(토)****전일 참석****(3일)** | **교수, 전문의, 전임의, 기업** | [ ] **100,000원** | [ ] **130,000원** |
| **전공의 및 의료관련 전문인(연구자, 영양사, 약사, 간호사, 운동사, 군의관, 공보의, 기타)** | [ ] **60,000원** | [ ] **80,000원** |
| **학생, 대학원생** | [ ] **40,000원** | [ ] **50,000원** |
| **10/26(토)만 참석 (1일)** | **공통** | [ ] **40,000원** | [ ] **50,000원** |

***I hereby request the cancellation of SICOM & AOCO 2024 registration.***

**YYYY/MM/DD Name (Signature)**