

HLA-FluoGene® WORKSHOP 2024

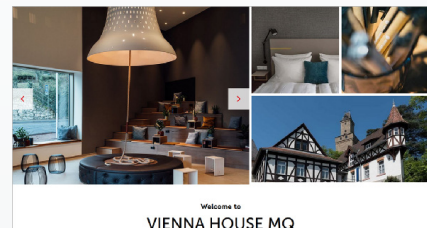


- WANN?
 - › Mittwoch, 10.07.2024 ab 13:00 Uhr
 - › Donnerstag, 11.07.2024 bis ca. 14:00 Uhr



- WO?
 - › inno-train Diagnostik GmbH - Kronberg im Taunus
- WER?
 - › alle HLA-FluoGene Anwender, egal ob Neuling oder Fortgeschritten
 - › alle HLA-FluoGene Interessenten
 - › Frau Scholz, Frau Best und Frau Dr. König leiten den Workshop und freuen sich auf einen regen Austausch

- HOTELBUCHUNG:
 - › Vienna House MQ - Kronberg im Taunus



- INHALT:
 - › Praktische Durchführung der HLA-FluoGene^{NX/384} Match Test Systeme (FluoQube 96/384 und FluoVista)
 - › FluoGene Software: intensives Training und Vorstellung der neuen Funktionen
 - › FluoGene Theorie und Troubleshooting
 - › Beantwortung Ihrer Fragen
 - › Gerne können Fallbeispiele für fragliche Ergebnisse aus ihrem Labor gemeinsam erörtert werden. Bitte senden Sie bei Interesse Ihre *.dat oder *.rtp files mit kurzer Erläuterung an pm@inno-train.de



HLA-FluoGene® WORKSHOP 2024

Anmeldeformular

Bitte beachten Sie, dass eine kostenlose Stornierung bis 4 Wochen vor Kursbeginn möglich ist. Die Kurskosten beinhalten eine Übernachtung inkl. Frühstück im Vienna House MQ in Kronberg, die Verpflegung, sowie die Materialkosten für die Fortbildung.

Veranstaltungsort ist der Schulungsraum der Firma inno-train Diagnostik GmbH in Kronberg. An- und Abreise erfolgen auf eigene Kosten. Der Preis versteht sich netto, zzgl. der gesetzlichen Mehrwertsteuer und ist vor Kursantritt zu entrichten.

Bitte beachten Sie, dass pro Institut maximal 2 Personen teilnehmen können, da die Plätze limitiert sind. Falls Sie noch Fragen haben, können Sie uns gerne unter der angegebenen Telefonnummer erreichen oder schreiben Sie uns eine E-Mail an info@inno-train.de.

Bitte senden Sie uns das ausgefüllte Anmeldeformular an die untenstehende Faxnummer oder per E-Mail an order@inno-train.de.

Vielen Dank!

Bitte füllen Sie alle Angaben in DRUCKBUCHSTABEN aus:

- › Kurs: HLA-FluoGene Workshop 2024
- › Datum: 10. - 11. Juli 2024
- › Kursgebühr: 369,- Euro (zzgl. MwSt.)
- › Name: _____
- › Institut: _____
- › Straße: _____
- › PLZ und Ort: _____
- › Tel. / Fax: _____
- › E-Mail: _____

Rechnungsadresse sofern abweichend:

- › Institut: _____
- › Straße: _____
- › PLZ und Ort: _____

Haben Sie bezüglich der Verpflegung besondere Wünsche / Einschränkungen?

Kontakt