**KARTA ZGŁOSZENIOWA**

Imię

Nazwisko

Afiliacja

Stopień i tytuł naukowy

Telefon kontaktowy

Tytuł prezentacji

**Rodzaj prezentacji język polski język angielski**

Poster **język angielski**

Prezentacja ustna posteru (10min)

Komunikat ustny (20min)

Wykład (45min)

**Zakwaterowanie**

Akademik

13/14 14/15 15/16

pokój 1-os.

pokój 2-os.

…………………………………………………………………

(nazwisko osoby współdzielącej pokój)

Hotel\* / Własne

\*rezerwacja hotelu we własnym zakresie!

**CERTYFIKAT UCZESTNICTWA: TAK**

**FAKTURA: TAK**

**Dane do faktury:**

Nabywca:

NIP:

Odbiorca:

Kwota:

**Formularz proszę wysłać na adres: rejestracja.kchm2018@gmail.com**