

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W KONFERENCJI

(Proszę przesłać na: adres email rejestracja@wirusologia.com.pl, faxem na numer +48 81448 6171 lub pocztą na adres Polskie Towarzystwo Wirusologiczne, Zakład Wirusologii UM w Lublinie, ul. Chodźki 1, 20-093 Lublin)

II Zjazd Polskiego Towarzystwa Wirusologicznego IV LUBELSKIE DNI WIRUSOLOGICZNE

Zgłaszam udział
w konferencji:

Uczestnik

Osoba
towarzysząca

Student

Imię i nazwisko:					
Tytuł /stopień naukowy:					
Miejsce pracy/ stanowisko					
Adres do korespondencji:	Ulica:		Nr domu:	Nr mieszkania:	
	Kod pocztowy:	Miejscowość:			
	Województwo:		Nr telefonu/Fax:		
	E – mail:				
Dane dla potrzeb wystawienia rachunku:	Nazwisko i imię/nazwa instytucji na którą będzie wystawiony rachunek:				
	Ulica:		Nr domu:	Nr mieszkania:	
	Kod pocztowy:	Miejscowość:			
	NIP:		Nr telefonu/Fax:		
	E – mail:				
Odbiór rachunku* :	Podczas konferencji:		Preferowana forma prezentacji	Referat	
	Rezygnuję z rachunku:			Plakat	
UWAGI:					

Uwaga! Rachunek można wystawić wyłącznie na wpłacającego

* Po uprzednim zgłoszeniu istnieje możliwość wystawienia faktury pro-forma.

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych w pracach Komitetu Organizacyjnego Konferencji z zachowaniem wymogów wynikających z Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

W przypadku wysyłania formularza drogą elektroniczną własnoręczny podpis nie jest wymagany.

.....
podpis