**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

WYPEŁNIONY FORMULARZ PROSIMY PRZESŁAĆ **NAJPÓŹNIEJ DO DNIA 31 PAŹDZIERNIKA 2019 R.** POCZTĄ ELEKTRONICZNĄ NA ADRES: **ariel.przybylowicz2@uwr.edu.pl.**

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA | TYTUŁ LUB STOPIEŃ NAUKOWY LUB STANOWISKO |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| TELEFON | E-MAIL |
|  |  |

|  |
| --- |
| NAZWA UCZELNI / INSTYTUCJI / FIRMY |
|  |

|  |
| --- |
| DANE DO FAKTURY Z TYTUŁU OPŁATY KONFERENCYJNEJ  (proszę wypełnić, jeżeli ma być wystawiona faktura - dot. wyłącznie uczestników zobowiązanych do uiszczenia opłaty konferencyjnej) |
| NIP: |
|  |