**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko**  |  |
| **Tytuł zawodowy** |  |
| **Tytuł wystąpienia** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Forma wystąpienia\*** |  | **Prezentacja ustna** |  | **Poster** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa instytucji** |  |
| **Adres do korespondencji** |  |
| **Numer telefonu** |  |
| **Adres e-mail**  |  |
| **Inne uwagi** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nocleg\* (60 zł/osoba/noc)** |  | **24/25.06.** |  | **25/26.06.** |  | **bez noclegu** |

**Uczestnictwo osoby towarzyszącej w Balu Młodego Naukowca\*(dodatkowa opłata 120zł)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Tak** |  | **Nie** |

\*zaznaczyć właściwe

Prosimy o przesłanie formularza zgłoszeniowego na adres: ***sympozjum.doktorantow@gmail.com***

UWAGA! Przesłanie zgłoszenia jest równoznaczne z akceptacją w całości postanowień Regulaminu Sympozjum.

…………………………………………………………….

Data i podpis uczestnika Sympozjum