

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA
W KONFERENCJI SZKOLENIOWEJ POLSKIEGO TOWARZYSTWA PIELĘGNIARSTWA OPIEKI
PALIATYWNEJ I HOSPICYJNEJ
POZNAŃ 18.06. - 20.06.2010

DANE OSOBOWE

IMIĘ I NAZWISKO

STANOWISKO/TYTUŁ NAUKOWY

MIEJSCE PRACY

NR. TELEFONU/ADRES EMAIL

ADRES KORESPONDENCYJNY

ULICA I NUMER

KOD POCZTOWY MIEJSCOWOŚĆ

DANE DLA POTRZEB WYSTAWIENIA RACHUNKU NAZWISKO I IMIĘ LUB PEŁNA NAZWA INSTYTUCJI

KOD POCZTOWY / MIEJSCOWOŚĆ

NIP

NR TEL./FAX.

ODBIÓR RACHUNKU podczas konferencji rezygnuję z rachunku

KOSZT UCZESTNICTWA

DO

Zgłoszenie do 01.03.2010 r. 200 PLN

Zgłoszenie po 01.03.2010 r. 250 PLN

(opłata konferencyjna, wyżywienie) PLN

Proszę zaznaczyć wybrane opcje wstawiając X w odpowiednich polach.

Kartę zgłoszenia należy przesłać faksem na numer (0-34) 360-54-91:

POLSKIE TOWARZYSTWO PIELĘGNIARSTWA OPIEKI PALIATYWNEJ I HOSPICYJNEJ,
42-200 Częstochowa, ul. Krakowska 45

Nr konta bankowego: Bank PEKAO SA /O. w Częstochowie **62124012131111001012771960**

W tytule przelewu prosimy dopisać "Konferencja 2010, Poznań"

.....
data, miejscowość

.....
podpis