

Formularz zgłoszeniowy:

VII Konferencja Stowarzyszenia Substytucyjnego Leczenia Uzależnień „MAR” Gniezno, 07-09.06.2019

W celu zapewnienia możliwie jak najlepszych warunków uczestnictwa w Konferencji uprzejmie prosimy o odesłanie formularza zgłoszeniowego do dnia 24.05.2019 na adres mailowy j.feit@domsueryder.org.pl

Komitet Naukowy decyduje o kwalifikacji czynnego udziału uczestnika w Konferencji/ Komitet Organizacyjny kwalifikuje do biernego uczestnictwa w Konferencji

tytuł/stopień naukowy/wykonywany zawód		
imię i nazwisko		
nazwa miejsca pracy		
adres miejsca pracy		
adres korespondencyjny (podać jeśli inny niż adres miejsca pracy)		
nr telefonu		
e-mail ¹		
noclegi	<input type="checkbox"/> 07/08.06.2019	<input type="checkbox"/> 08/09.06.2019
imię i nazwisko osoby towarzyszącej w pokoju dwuosobowym (np. jeden ośrodek)		
1. zgłaszam chęć wygłoszenia referatu*	TAK	NIE
2. zgłaszam czynny udział w sesji plakatowej* * proszę wybrać lub zaznaczyć odpowiedź	TAK	NIE
temat wystąpienia		
tytuł plakatu		

¹zaplanowano przesyłanie korespondencji związanej z Konferencją drogą e-mailową; prosimy o czytelne wpisanie adresu mailowego

Przekazane przez uczestników informacje teleadresowe zaplanowano wykorzystać do przygotowania i przesłania certyfikatu potwierdzającego uczestnictwo w Konferencji. Przyjęto zasadę niedostępiania informacji teleadresowych osobom trzecim.