

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA
W
OGÓLNOPOLSKIEJ KONFERENCJI NAUKOWEJ
TERAPIA ZAJĘCIOWA
PRAKTYKA OPARTA NA DOWODACH NAUKOWYCH

Dane uczestnika

Imię i nazwisko:	
Tytuł / stopień naukowy:	
Instytucja:	
Adres e-mail Uczestnika:	
Inne dane kontaktowe Uczestnika (opcjonalnie):	

Wybór formy uczestnictwa (proszę zaznaczyć znakiem X)

Zgłoszenie wystąpienia ustnego	TAK	☐	NIE	☐
Zgłoszenie warsztatu	TAK	☐	NIE	☐
Uczestnictwo bierne	TAK	☐	NIE	☐

Informacja o prezentacji ustnej lub warsztacie

(proszę ominąć tę sekcję w przypadku zaznaczenia powyżej „Uczestnictwo bierne”)

Temat	
Streszczenie:	(między 300 a 500 wyrazów)

Dane do faktury (proszę zaznaczyć znakiem X oraz wpisać dane)

Nie dotyczy	TAK		NIE	
Proszę o wystawienie faktury imiennej	TAK		NIE	
Proszę o wystawienie faktury na instytucję	TAK		NIE	
według poniższych danych:				

Wysyłając zgłoszenie akceptuję [regulamin konferencji](#).

Potwierdzenie danych

Miejsce i data	Podpis