

Formularz zgłoszeniowy uczestnictwa w Konferencji Naukowej

„Autyzm - zrozum i pozwól mi żyć”

Ogólnopolska Konferencja poświęcona problemom osób z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi

Instytutu Studiów Podyplomowych WSKPiSM w Warszawie

miejsce i data spotkania:
Muzeum Wsi Mazowieckiej w Sierpcu
14.03.2015

Informacje o uczestniku:

Imię, nazwisko:

Stanowisko:

Firma / Instytucja:

Ulica i numer:

Kod i miasto:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

Koszt uczestnictwa w Konferencji wynosi:

- Rodzic, Student studiów podyplomowych WSKPiSM – 40 zł;
- Pozostali uczestnicy – 100 zł.

Cena obejmuje: prelekcje, certyfikat uczestnictwa w Konferencji, materiały informacyjne, przerwę kawową.

Zamiast zgłoszonej osoby w Konferencji może udział wziąć inna osoba, pod warunkiem przesłania danych osoby zastępczej drogą mailową, do dwóch dni przed rozpoczęciem Konferencji.

Wpłaty należy dokonać do dnia 10.03.2015

nr konta 92 1020 1097 0000 7302 0199 1926

W tytule przelewu **Konferencja/imię i nazwisko uczestnika.**

Podpis (pieczęć):

Zgłoszenie prosimy przesłać mailem na adres:

- sierpc@wskpism.edu.pl

Informacje na stronie www.wskpism.edu.pl, podyplomowe.info,
oraz pod telefonem: (24) 275-58-30, 503-010-002

POZOSTAŁY PATRONAT