**KARTA ZGŁOSZENIA**

uczestnictwa w

 Konferencji Naukowo - Szkoleniowej pt.:

***„Aktualne problemy i nowe wyzwania w ochronie zdrowia ”***

###### Ustroń 08.12.2016r. - 09.12.2016r. Hotel „ Wilga”, ul. Zdrojowa 7

Nazwisko............................................................................Imię......................................................

Funkcja.............................................................................................................................................

Nazwa Zakładu:..............................................................................................................................

Adres kontaktowy :

ul. ................................................................................................................. nr...............................

Kod pocztowy................................ Miasto.......................................................................................

Tel. ..................................................... Mail………………………………………..

KOSZT KONFERENCJI – 480,00zł

W ramach opłaty zapewniamy nocleg, wyżywienie oraz materiały konferencyjne.

*Dane do Rachunku :*

*NAZWA :.........................................................................................................................................*

*ADRES:..........................................................................................................................................*

# Prosimy o dokładne wypełnienie karty zgłoszenia i odesłanie jej wraz z potwierdzeniem wpłaty do dnia 06.12.2016 r.

# na adres mailowy: jadwiga.trzetrzelewska@gmail.com, lub pod numer faxu 327231275.

W razie pytań proszę dzwonić pod numer telefonu: 609 71 09 22

**Wpłata na konto : STOMOZ - Oddział Śląski**

**Bank PeKaO SA Agencja Jaworzno , ul. Mickiewicza 17, 43 – 600 Jaworzno**

**Nr Rachunku : 91 1240 1356 1111 0000 2325 2477 z dopiskiem Ustroń 2016**