

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

WARSZTATY PRZEDKONGRESOWE 12 października 2018r.

Prosimy o rejestrację drogą elektroniczną: rejestracja@rozrodwroclaw.pl
lub wypełnienie formularza długopisem, pismem drukowanym i przesłanie faksem: +48 71 32 01 006,
lub drogą pocztową na adres: **Katedra Rozrodu z Kliniką Zwierząt Gospodarskich,
Wydział Medycyny Weterynaryjnej UP we Wrocławiu pl. Grunwaldzki 49, 50-366 Wrocław**

Szczegółowe informacje
www.rozrodwroclaw.pl

Nazwisko: _____ Imię: _____

Nazwa firmy/instytucji: _____

Adres: ul. _____ Miejscowość: _____ Kod pocztowy: _____

Telefon/fax: _____ E-mail: _____

Numer prawa wykonywania zawodu (dot. lekarzy weterynarii)*: _____

*zgłoszenia bez numeru wykonywania zawodu / numeru legitymacji / numeru indeksu nie będą przyjmowane

Numer legitymacji (dot. studentów) / numer indeksu (dot. doktorantów)*: _____

*zgłoszenia bez numeru wykonywania zawodu / numeru legitymacji / numeru indeksu nie będą przyjmowane

Faktura VAT za uczestnictwo (tak/nie): _____

Dane do faktury: _____ NIP _____

Odbiór faktur podczas warsztatów

	Cena	Liczba osób	Kwota w PLN
Ścieżka 1 – Ultrasonografia układu rozrodczego i sztuczna inseminacja suk	900 zł		
Ścieżka 2 – Ultrasonograficzna diagnostyka prenatalna i monitoring ciąży – dla zaawansowanych – kurs mistrzowski	1300 zł		

Oплата pokrywa koszty uczestnictwa w warsztatach, materiały konferencyjne, przerwy na kawę i obiad.
Liczba miejsc ograniczona, decyduje kolejność zgłoszeń.

**Oplata za udział w warsztatach, nie pokrywa kosztów związanych z uczestnictwem w kongresie,
który odbędzie się w dniach 13-14 października 2018r.**

PLATNOŚĆ ZA UDZIAŁ W WARSZTATACH– DOKONYWANA PRZELEWEM BANKOWYM

Kwota _____ PLN została przelana na konto **PKO BP S.A. Wrocław 62 1020 5242 0000 2102 0029 2045**
dnia _____ (proszę zachować potwierdzenie dowodu wpłaty, w celu okazania go przy rejestracji).

W tytule przelewu należy podać **nazwisko i imię uczestnika, tytuł konferencji oraz numer subkonta:
D120/0012/18**

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem i akceptuję wszystkie zawarte w nim warunki.

Podpis _____ Data _____