

# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

## XV Kongres „Problemy w rozrodzie małych zwierząt” Wrocław, 12 – 13 października 2019r.

Prosimy o rejestrację drogą elektroniczną: [rejestracja@rozrodwroclaw.pl](mailto: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**

Informacje dotyczące Kongresu

[www.rozrodwroclaw.pl](http://www.rozrodwroclaw.pl)

Nazwisko: \_\_\_\_\_ Imię: \_\_\_\_\_

Nazwa firmy/instytucji: \_\_\_\_\_

Adres: ul. \_\_\_\_\_ Miejscowość: \_\_\_\_\_ Kod pocztowy: \_\_\_\_\_

Telefon/fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

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

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): \_\_\_\_\_

**UWAGA:** Odbiór faktur wyłącznie podczas Kongresu.

Dane do faktury: \_\_\_\_\_ NIP \_\_\_\_\_

**Ostateczny termin przyjmowania zgłoszeń – 30.09.2019r. - po tym terminie organizatorzy nie zapewniają materiałów konferencyjnych**

	Do 15.08.2019 r.	Od 16.08.2019 r.	Od 16.09.2019 r.	Liczba osób	Kwota w PLN
<b>Uczestnicy</b>	430 PLN	470 PLN	500 PLN		
<b>Członkowie PSLWMZ</b>	350 PLN	410 PLN	420 PLN		
<b>Doktoranci, Rezydenci ECAR</b>	250 PLN				
<b>Studenci **</b>	140 PLN				
<b>Uroczysta kolacja – uczestnicy, osoby towarzyszące Restauracja Inspiracja, Plac Solny 16 (12.10.2019, 20:00)</b>	150 PLN/ osobę				

\*\* studenci - opłata obejmuje koszt uczestnictwa w sesjach, materiałów konferencyjnych oraz przerwy na kawę - szczegóły w Recepcji  
Opłata konferencyjna pokrywa koszty uczestnictwa w sesjach, materiały konferencyjne, przerwy na kawę i obiad.  
Uroczysta kolacja: 100 miejsc, decyduje kolejność zgłoszeń.

**Opłata konferencyjna nie pokrywa kosztów związanych z uczestnictwem w kursie EVSSAR,  
który odbędzie się w dniach 7-11 października 2019r.**

Szczegóły związane z uczestnictwem w kursie na stronie: [www.evssar.org/esaus-evssar](http://www.evssar.org/esaus-evssar) oraz  
[www.rozrodwroclaw.pl](http://www.rozrodwroclaw.pl)

### PLATNOŚĆ ZA UDZIAŁ W KONFERENCJI – 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:**  
**D120/0008/19**

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

Podpis \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_