Formularz zgłoszenia udziału w Międzynarodowej Konferencji Naukowej

***BEZPIECZEŃSTWO.***

***RZECZPOSPOLITA POLSKA***

***WOBEC WSPÓŁCZESNYCH SZANS I ZAGROŻEŃ***

**Poronin (Limba Grand & Resort), 10 – 12 grudnia 2017 rok**

Imię i nazwisko:……………………………………………………………………….......

Tytuł/stopień naukowy:………………………………………………………………………..

Miejsce pracy: …………………………………………………………………………………..

Adres do korespondencji: ………………………………………………………………………

…………

Telefon kontaktowy: …………………………………………………………………………….

E-mail: ………………………………………………………………………………………….

Tytuł wystąpienia: …………………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………..

Główne tezy: ……………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….

Opłata konferencyjna wynosi 250 zł i obejmuje:

Noclegi;

Wyżywienie, kawa, herbata;

Publikację.

Proszę o wystawienie faktury dla:

NIP:

Opłatę konferencyjną prosimy wnieść do dnia **1 grudnia 2017 r.** na konto:

**Uniwersytet Pedagogiczny im. Komisji Edukacji Narodowej**

1. **Bank Pekao SA oddział w Krakowie**

przelew krajowy: **71 1240 4722 1111 0000 4852 4687**

przelew zagraniczny: **IBAN PL 78 1240 4722 1978 0000 4851 6422,** Kod SWIFT: **PKOPPLPW**

**z dopiskiem: DK- 283, imię i nazwisko uczestnika (DK-283 Jan Kowalski)**

W razie rezygnacji wpłata podlega / nie podlega\* zwrotowi.

\* odpowiednie skreślić

Wypełnioną kartę zgłoszeniową prosimy odesłać do dnia **1 grudnia 2017 r.** drogą mailową na następujący adres: **edyta.sadowska@up.krakow.pl.** Organizatorzy dokonają selekcji nadesłanych zgłoszeń.

............................................. ……………………………….

(data) (podpis)