*Załącznik 1*

**Formularz zgłoszeniowy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | | |
| Stopień/tytuł naukowy | | Język wystąpienia |
| Instytucja | | |
| Adres miejsca pracy | | |
| NIP zakładu pracy | | |
| Adres do korespondencji | | |
| Telefon: | Faks: | E-Mail |
| Tytuł wystąpienia | | |
| Abstrakt wystąpienia | | |