**Ogólnopolska Konferencja Studencka**

***„Zawody medyczne wobec wyzwań współczesnej opieki***

***nad człowiekiem w zdrowiu i w chorobie”***

**Warszawa 16 listopada 2021**

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W KONFERENCJI**

**Zgłoszenie należy przesłać na adres:**

**[konferencja.zdrowieichoroba@wum.edu.pl](mailto:konferencja.zdrowieichoroba@wum.edu.pl)**

**Nazwisko i imię uczestnika**:**………………..…………………………………..**

**Stopień naukowy/tytuł zawodowy/student ……………………………………**

**Nazwa instytucji**: ……………………………………………………………….

**telefon kontaktowy** :……………………

**e-mail**:……………………………

**Udział czynny:** referat □ e-poster □

**Udział bierny** □

**Tytuł wystąpienia:**

……………………………………………………………………………………..

**Autor/Autorzy:**

……………………………………………………………………………………..

**Afiliacja:**…………………………………………………………………………..

**Opiekun pracy (jeśli jest)**………………………………………………………….

*UWAGA: Kartę zgłoszenia należy przesłać w formacie edytowalnym WORD (nie PDF)*

…………………….

Podpis uczestnika