

KONFERENCJA NAUKOWO-SZKOLENIOWA
11 KWIETNIA 2018 r.
Centrum Konferencyjne Instytutu Biocybernetyki i Inżynierii Biochemicznej PAN,
ul. Trojdena 4, Warszawa

DEKLARACJA ZGŁOSZENIOWA

Dane uczestnika:

Nazwisko:.....

Imię:.....

Zajmowane stanowisko / pełniona funkcja:.....

Email:..... **Tel. komórkowy:**.....

Członek SHL: TAK NIE **Pracownik Inspekcji Sanitarnej:** TAK NIE

Dane Instytucji:

Nazwa Instytucji:.....

Zakład/Oddział:.....

Ulica:..... Kod pocztowy:..... Miasto:.....

Tel.:..... Fax:.....

Upoważniam organizatora do wystawienia faktury VAT (bez mojego podpisu) dla płatnika (proszę podać pełne dane płatnika: nazwa firmy, adres z kodem pocztowym oraz numer NIP):

Nazwa:.....

Ulica:.....

Kod:..... Miasto:.....

NIP:.....

Regulamin udziału w Konferencji Stowarzyszenia Higieny Lecznictwa znajduje się na stronie: www.shl.org.pl.

Oświadczam, zapoznałam/zapoznałem się i akceptuję regulamin.

Data i podpis:

Prosimy o jak najszybsze przesłanie deklaracji zgłoszeniowych, nie później niż do 06.04.2018 r. faxem na nr: 22/100-27-70 lub mailem na adres: konferencje@fipz.edu.pl oraz dokonanie płatności w ciągu 10-14 dni od daty przesłania deklaracji zgłoszeniowej.

OPLĄTY ZA UDZIAŁ W KONFERENCJI:

(obejmują uczestnictwo **BEZ NOCLEGÓW**)

‡ **200,00 PLN*** - Członkowie SHL, którzy opłacili wszystkie składki SHL oraz pracownicy Inspekcji Sanitarnej.

‡ **250,00 PLN*** - Pozostałe osoby

PROMOCJE:

oferta rabatowa obowiązuje przy zapisach grupowych (dla placówek medycznych i Inspekcji Sanitarnej) pracowników jednej placówki – warunkiem skorzystania z promocji jest jeden płatnik dla wszystkich osób (obejmuje uczestnictwo **BEZ NOCLEGÓW**):

dla 2 osób - opłata za jedną osobę wynosi **180,00 PLN***

dla 3 i więcej osób - opłata za jedną osobę wynosi **160 PLN***

* Podana kwota obowiązuje płatności dokonywanych przez szpitale, Stacje Sanitarno-Epidemiologiczne, indywidualne osoby prowadzące działalność gospodarczą (lekarze, pielęgniarki), w przypadku innych instytucji, do podanej kwoty należy doliczyć podatek VAT w stawce 23%.

Opłaty należy przekazywać na konto:

FUNDACJA INSTYTUT PROFILAKTYKI ZAKAŻEŃ

BANK ING nr 12 1050 1025 1000 0023 5294 4587 z dopiskiem „Konferencja i nazwiskiem Uczestnika”

W razie pytań prosimy o kontakt:

BIURO ORGANIZACYJNE KONFERENCJI: FUNDACJA INSTYTUT PROFILAKTYKI ZAKAŻEŃ

MONIKA GROCHOWSKA TEL: 512 507 292; mail: konferencje@fipz.edu.pl; FAX nr (22) 100 27 70