karta zgłoszenia udziału w II międzynarodowej konferencji nt. „WSPÓŁCZESNE TENDENCJE W RESOCJALIZACJI” 9-10.05.2016, Cieszyn

Zachęcamy do wypełniania karty w wersji [**online.**](https://docs.google.com/forms/d/1aRwPLcWayPOM4KTouriHVYihT20UzXiqQFQ8yJPcXVY/viewform)

kontakt: e-mail - cieszyn.konferencja@gmail.com

dr Ilona Fajfer-Kruczek - tel. 609 606 446 dr Łukasz Kwadrans – tel. 692 273 963

Zgłoszenie udziału w konferencji jest równoznaczne z zapoznaniem się z terminarzem organizacyjnym oraz warunkami płatności. Rezygnację z udziału w konferencji należy przesyłać pisemnie wraz podpisem, powinna ona wpłynać do Organizatorów **najpóźniej na 30 dni** przed planowaną datą rozpoczęcia konferencji
w przeciwnym wypadku opłata nie zostanie zwórcona.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TYTUŁ/STOPIEŃ IMIĘ I NAZWISKO** | **AFILIACJA** | **Nr telefonu****Adres e-mail** |
|  |  |  |
| **FORMA UCZESTNICTWA:** | **TEMAT:** |
| **Udział czynny – temat wystąpienia:** |  |
| **Udział czynny – poster – temat:** |  |
| **Udział bierny bez wystąpienia:** | TAK |  |
| **Wariant udziału w konferencji:** | **Opłata standardowa:** | **Proszę zaznaczyć wybór:****X** | **Opłata dla: *Członków PTP, pracowników Służby Więziennej, Kuratorskiej Służby Sądowej, pracowników ZP, MOW, MOS,doktorantów*** | **Proszę zanaczyć wybór:****X** |
| **I WARIANT**  | **450 zł** |  | **400 zł** |  |
| **II WARIANT**  | **550zł** |  | **500zł** |  |
| **III WARIANT**  | **300zł** |  | **250 zł** |  |
| **DIETA:** |  |
| PROSZĘ O WYSTAWIENIE FAKTURY – DANE DO FAKTURY: |
| Pełna nazwa instytucji/ lub Imię i Nazwisko Osoby fizycznej | Pełny adres: | NIP: |
|  |  |  |

Data i podpis: ...............................................................................................................