**Karta zgłoszeniowa**

*Od projektu do profesjonalizmu*

**Integracyjny kapitał środowisk studenckich**

26 listopada 2018 roku

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  | | | | |
| **Tytuł/stopień naukowy** |  | | | | |
| **Reprezentowana uczelnia/instytucja** |  | | | | |
| **Adres do korespondencji** |  | | | | |
| **Telefon** |  | | | | |
| **Adres e-mail** |  | | | | |
| **Dane do faktury**  (nazwa uczelni/instytucji, adres, NIP) |  | | | | |
| **Charakter uczestnictwa**  (proszę wstawić **„X”** przy dokonanym wyborze) | Uczestnictwo czynne | | | |  |
| Uczestnictwo bierne | | | |  |
| **Tytuł referatu**  (w przypadku wyboru uczestnictwa czynnego) |  | | | | |
| **Uczestnictwo w warsztacie**  (proszę wstawić **„X”** przy dokonanych wyborach) | **TAK** | |  | | |
| **NIE** | |  | | |
| **Godzina 13:45- 15:15**  **-**  **15:15** | nr 1 | | | nr 2 | |
| **Godzina 15:30- 17:00** | nr 3 | | | nr 4 | |
| **Uczestnictwo w spotkaniu integracyjnym**  (proszę wstawić **„X”** przy dokonanym wyborze) | **TAK** |  | | | |
| **NIE** |  | | | |
| **Streszczenie wystąpienia**  (maksymalnie 600 znaków) |  | | | | |

Wypełnioną kartę zgłoszenia należy przesłać drogą elektroniczną na adres: [absolwent@wwsse.pl](mailto:absolwent@wwsse.pl) do dnia31.10.2018 r**.** Osoby, które pragną otrzymać fakturę proszone są o wskazanie danych do faktury w karcie zgłoszenia.

...……………………………. ………………………………

Miejscowość, data Podpis uczestnika