

Karta zgłoszeniowa udziału w konferencji

**Wczesnonowożytna medycyna, historia naturalna**

**i filozofia przyrody (XVI–XVIII w.): miejsca spotkania, miejsca konfliktu**

Poznań, 7–8 grudnia 2017

Centrum Kongresowo-Dydaktyczne Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię: | | |
| Nazwisko: | | Tytuł lub stopień naukowy: |
| Instytucja (uczelnia, wydział, instytut/katedra, zakład): | | |
| Adres służbowy: | | |
| Adres do korespondencji (jeśli inny niż służbowy): | | |
| Telefon: | Faks: | E-mail: |
| Forma zgłaszanego wystąpienia (zaznaczyć właściwe):  poster referat indywidualny panel | | |
| Tytuł wystąpienia / panelu:  W przypadku zgłoszenia panelu – lista panelistów i tytuły referatów:  1.  2.  3. | | |
| Abstrakt wystąpienia / panelu\* (do 1500 znaków):  \* Organizator panelu niezależnie od zgłoszenia ogólnego przekazuje indywidualne karty zgłoszeniowe wszystkich uczestników panelu (jako osobne załączniki). | | |
| **Dane do faktury:**  Nazwa i adres Uczelni:  NIP Uczelni: | | |

Wypełnioną kartę zgłoszenia udziału w konferencji

należy przesłać w nieprzekraczalnym terminie ~~21. lipca 2017~~

**15 września 2017**

**(zmiana terminu)**

albo w wersji elektronicznej (.doc,/.docx) na adres:

**wczesnonowozytnamedycyna@gmail.com**

albo w wersji papierowej na adres:

**Katedra i Zakład Historii Nauk Medycznych UMP**

**ul Przybyszewskiego 37a, pok. 1:06**

**60-356 Poznań**

(z dopiskiem „HistMed”)

………………………………………

podpis uczestnika

**Kontakt:**

Katedra i Zakład Historii Nauk Medycznych UMP

ul. Przybyszewskiego 37a

60-356 Poznań

www.kzhnm.ump.edu.pl

tel./fax +48 61 854 72 42

tel. kom. +48 608 277 622 (dr K. Pękacka-Falkowska)

email: [wczesnonowozytnamedycyna@gmail.com](mailto:wczesnonowozytnamedycyna@gmail.com)