



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA KONFERENCJĘ „NAUKA DLA BIZNESU”

Miejsce: Centrum Kongresowo-Dydaktyczne Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu
60-356 Poznań, ul. Przybyszewskiego 37a
Termin: 9 grudnia 2016 r. godz. 10.30

Zgłaszamy uczestnictwo niżej wymienionej/ych osób:	
Imię:	
Nazwisko:	
tytuł naukowy:	
Imię:	
Nazwisko:	
tytuł naukowy:	
Imię:	
Nazwisko:	
tytuł naukowy:	
Jednostka organizacyjna Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	Nazwa jednostki:
	Telefon:
	Fax:
	Adres poczty elektronicznej (e-mail)
Dane osoby zgłaszającej:	
Stanowisko:	
Podpis:	

Prosimy o potwierdzenie udziału w Konferencji w terminie do dnia 5 grudnia 2016r.,
na adres e-mail: zpodrez@ump.edu.pl lub na faks nr: (61) 854 6107.