**Formularz zgłoszenia udziału w Ogólnopolskiej Konferencji Naukowej**

***„Rehabilitacja neuropsychologiczna – konteksty teoretyczne i praktyka”***

**Imię i nazwisko:**

**Stopień/ tytuł naukowy:**

**- student** …………..

**- magister** …………..

**- doktor** …………..

**- doktor habilitowany** …………..

**- profesor** …………..

**- inne** …………..

**Adres miejsca pracy:**

**Tel**:

**E-mail**:

**Adres korespondencyjny (jeśli inny niż adres miejsca pracy):**

**Forma udziału i rodzaj wystąpienia\*:**

**…….. udział bierny**

**…… referat** (planowany czas wystąpienia – 15 minut)

**…… raport z badań** (planowany czas wystąpienia do 10 minut)

**…… plakat** (wymiary plakatu – format A1: 594 x 841)

\*proszę zaznaczyć formę udziału w konferencji i typ planowanego wystąpienia poprzez wpisanie **X**

**Rodzaj opłaty:**

- opłata podstawowa **350 zł** (zawiera: materiały konferencyjne, obiad, obsługę przerw kawowych oraz uczestnictwo w uroczystej kolacji)

- opłata dla studentów **80 zł** (zawiera materiały konferencyjne oraz obsługę przerw kawowych)

**Udział w obradach** (ze względów logistycznych prosimy o deklarację udziału w poszczególnych dniach konferencji)**:**

**- dzień I (13.05.2016 r.)**  ……………

**- dzień II (14.05.2016 r.)** ……………

**Prosimy o potwierdzenie udziału w uroczystej kolacji 13maja 2016 r.**: **TAK** ….. **NIE** ……

**Dane do faktury** (dla osób zainteresowanych)

*Nazwa i adres (ulica, kod, miejscowość) instytucji/osoby, na którą ma być wystawiona faktura:*

*NIP płatnika (zakładu pracy):*

*Imię i nazwisko uczestnika/ uczestników konferencji, za których wystawiana jest faktura:*

*Kwota:*

|  |
| --- |
| **Tytuł wystąpienia:**  **Autor / autorzy:**  **Afiliacja:**  Autor 1  Autor 2  Autor 3  Autor 4 |
| **Streszczenie (do 200 słów):**  **Słowa kluczowe (do 5 słów/haseł):** |

(\*W przypadku bardzo dużej liczby zgłoszeń, organizatorzy mogą zaproponować zmianę formy prezentacji)

Prosimy o przesłanie zgłoszenia pocztą elektroniczną na adres Komitetu Organizacyjnego: [pkliniczna.neuropsychologia@poczta.umcs.lublin.pl](mailto:pkliniczna.neuropsychologia@poczta.umcs.lublin.pl) do dnia **10 kwietnia 2016 r.**