

KARTA UCZESTNICTWA



Zgłaszam udział w Konferencji Pielęgniarskiej Kadry Kierowniczej
23 - 24 marzec 2017, Warszawa
organizowanej przez
Warszawski Uniwersytet Medyczny we współpracy z PTP
„ZARZĄDZANIE OPIEKĄ PIELĘGNIARSKĄ W PODMIOTACH LECZNICZYCH
– UWARUNKOWANIA PRAWNE, A WYZWANIA PRAKTYKI”

Imię i Nazwisko

ZGŁOSZENIE GRUPOWE

W przypadku zgłoszeń grupowych bardzo prosimy o dołączenie pełnej listy osób wraz z ich miejscem zatrudnienia.

Tytuł/stopień naukowy, tytuł zawodowy:

Firma/Instytucja

Adres

NIP

Tel./e-mail:

Członkostwo Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego: TAK NIE

Oddział PTP

Opłata Konferencyjna (zaznacz kategorię uczestnictwa)

- Opłata Konferencyjna Standard - 340 zł ★
- Opłata Konferencyjna członek PTP - 290 zł ★
- Opłaty grupowe (co najmniej 5 uczestników) - 320 zł/osobę ★
- Opłata uczestnictwa w Gali KPR 2016 wraz ze spektaklem - 120 zł

Potwierdzenie udziału w konferencji oraz wpłata kwoty pokrywającej koszty uczestnictwa następuje **do dnia 18 marca 2017 r.**

Wpłata na konto Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego.

Czy wystawić fakturę: TAK NIE

Zgłoszenia na Konferencję proszę przesyłać mailowo na adres biura Zarządu Głównego PTP biuroptp@gmail.com

Adres: Al. Reymonta 8/12, 01-842 Warszawa
Tel. +48 22 398 18 72; Fax +48 22 398-18-51

Nr konta Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego:
PKO BP S.A. VII O/Warszawa 11 1020 1156 0000 7202 0050 1601
(Opis Konferencja, nazwisko uczestnika/ów)

Opłata Konferencyjna nie obejmuje kosztów zakwaterowania.

★ **Opłata obejmuje: udział w Konferencji oraz w Gali KPR 2016 wraz ze spektaklem.**

.....
Data

.....
Nazwisko i podpis Osoby zgłaszającej Uczestnictwo w Konferencji