**Ogólnopolska Konferencja Naukowo–Szkoleniowa**

 **Interdyscyplinarny Wymiar Zdrowia i Choroby**

**Warszawa, 24 - 25 czerwca 2021 r**.

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W KONFERENCJI**

**Zgłoszenia prosimy nadsyłać do 10 czerwca 2021r. na adres:**

**konferencjaiwzich@wum.edu.pl**

**Nazwisko i imię uczestnika**:………………..……………………………………………….………………..

**Stopień naukowy/tytuł zawodowy** ………………………………………………………………………….

**Nazwa instytucji**: …………………………………………………………………………………………….

**Adres do korespondencji:** …………………………………………………………………………………..

**telefon kontaktowy**:……………….……

**e-mail**:……………………………………

**Udział czynny:** referat □ e-poster □

**Udział czynny:** □ **sesja studencka** □ **sesja doktorancka** referat □ e-poster □

**Udział bierny** □

**Tytuł wystąpienia:**

……………………………………………………………………………………………………………………….

**Autor/Autorzy:**

……………………………………………………………………………………………..………………………..

**Afiliacja:**…………………………………………………………….……………………………………………..

**Deklaruję chęć zgłoszenia pracy do:**

Monografii naukowej □

Gerontologii Polskiej □

Geriatrii □

Problemów Pielęgniarstwa □

…………………….

Podpis uczestnika