



# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

## XII Europejskiej Konferencji Naukowo - Szkoleniowej

### Pt: „Życ z Chorobą Rzadką ”



Spała, 4 - 6 lipca 2014 roku (piątek - niedziela)

#### DANE UCZESTNIKA

Imię i nazwisko uczestnika :			
Tytuł naukowy/stanowisko:			
Instytucja			
email:		telefon:	
Data przyjazdu		godz.	
Data wyjazdu:		godz.	

*Prosimy dokładnie wypełnić zaznaczone pola ze względu na rezerwację odpowiedniej ilości noclegów i posiłków.*

#### Uczestnictwo w konferencji

<b>4 lipca</b>	<input type="checkbox"/>	<b>5 lipca</b>	<input type="checkbox"/>	<b>6 lipca</b>	<input type="checkbox"/>
nocleg	<input type="checkbox"/>	nocleg	<input type="checkbox"/>	nocleg	<input type="checkbox"/>
wyżywienie	<input type="checkbox"/>	wyżywienie	<input type="checkbox"/>	wyżywienie	<input type="checkbox"/>

*(prosimy o zaznaczenie znakiem „x” opcji, która Państwa interesuje)*

	⇒	uczestnictwo w panelach	<input type="checkbox"/>
	⇒	konsultacje medyczne	<input type="checkbox"/>

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 06 października 2004 roku w sprawie sposobów dopełniania obowiązku doskonalenia zawodowego lekarzy i diagnostów laboratoryjnych uczestnikom konferencji przysługiwać będą punkty edukacyjne. W związku z tym prosimy zaznaczyć

	⇒	Należę do Naczelnej Izby Lekarskiej	<input type="checkbox"/>
	⇒	Należę do Krajowej Izby Diagnostów Laboratoryjnych	<input type="checkbox"/>

#### Serdecznie zapraszamy do udziału w konferencji

Zarezerwujemy państwu podczas konferencji nocleg i wyżywienie w hotelu Mościcki\*\*\*\* Resort & Conference, Rezydencji Spalskiej, Spalskich Pokojach Gościennych-Carska Oranżeria.

Jakość świadczonych usług w połączeniu z naturalnym pięknem przyrody Spalskiego Parku Krajobrazowego pozwolą odzyskać optymizm, energię, siłę do dalszej pracy i równowagę psychofizyczną.

Osoby zgłaszające się na XII konferencję chorób rzadkich proszeni są o wpłacenie symbolicznej opłaty konferencyjnej w **kwocie 100 zł** od uczestnika na konto Stowarzyszenia MPS: Bank PeKaO S.A. w W-wie nr konta: **62 1240 6175 1111 0000 4568 0739**



#### W ramach konferencji Stowarzyszenie zapewni uczestnikom:

- ⇒ uczestnictwo w obradach;
- ⇒ publikacje i materiały konferencyjne;
- ⇒ punkty edukacyjne dla lekarzy i diagnostów laboratoryjnych
- ⇒ przerwy kawowe, obiady, kolacje, noclegi.



**Uczestnicy konferencji proszeni są o przesłanie ankiety zgłoszeniowej najpóźniej do 10 czerwca 2014 r.**



faksem: 22/857 82 97 lub mailiem [sekretariat@chorobyrazadkie.pl](mailto:sekretariat@chorobyrazadkie.pl)

pocztą ul. Radnych 9A, 05-503 Głusków  
W przypadku wyczerpania limitu miejsc, decyduje kolejność zgłoszeń. Dodatkowe informacje można uzyskać pod numerem telefonu +48 601 300 452 + 48/22/ 757 81 97 pytania w sprawie konferencji można również kierować: [sekretariat@chorobyrazadkie.pl](mailto:sekretariat@chorobyrazadkie.pl)

**Z poważaniem,**



**Teresa Matulka**

Prezes Zarządu Stowarzyszenia

tel. kom. +48 605 36 88 40