FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

XV Ogólnopolska Konferencja Logopedyczna pt.

LOGOPEDIA – TRADYCJA I PERSPEKTYWY ROZWOJU

W 40-LECIE UTWORZENIA STUDIÓW LOGOPEDYCZNYCH

W UNIWERSYTECIE WARSZAWSKIM

PAMIĘCI DOC. DR MARII PRZYBYSZ-PIWKO

Warszawa, 29–30 września 2017 r.

Imię i nazwisko (ze stopniem/tytułem naukowym):

Nazwa instytucji:

Adres do korespondencji:

Telefon:

E-mail:

□ Uczestnictwo bez wystąpienia

□ Uczestnictwo z wystąpieniem

Tytuł wystąpienia (ewentualnie tytuł roboczy):

Forma wystąpienia: ❑ referat ❑ warsztat ❑ plakat

Streszczenie (do 900 znaków ze spacjami):

…… ……

Data *Podpis uczestnika*

W wypadku udziału w konferencji bez wystąpienia wypełniony formularz prosimy przesłać wraz z potwierdzeniem opłaty do **30 czerwca 2017 r.**
W wypadku udziału z wystąpieniem wypełniony formularz prosimy przesłać **do 31 maja 2017 r**. Po otrzymaniu informacji o zakwalifikowaniu wystąpienia prosimy o uregulowanie opłaty konferencyjnej i przesłanie potwierdzenia opłaty (**do 30 czerwca 2017 r.**).

Formularze należy przesyłać pod adresem Centrum Logopedycznego UW, za pośrednictwem:
• **poczty tradycyjnej:** ul. Karowa 20, 00-927 Warszawa
• **lub poczty elektronicznej:** konferencjalogopedycznauw@gmail.com

Dane do przelewu:
Towarzystwo Kultury Języka, ul. Krakowskie Przedmieście 26/28, 00-927 Warszawa
Numer konta bankowego: **09 1020 1156 0000 7902 0006 7801**
Z dopiskiem: Konferencja logopedyczna