

WNIOSEK O STYPENDIUM KONFERENCYJNE POLSKIEGO TOWARZYSTWA HEPATOLOGICZNEGO

Imię i Nazwisko:

Data urodzenia:

Adres e-mail:

tel. kom.

Adres do korespondencji:

Miejsce pracy:

.....

.....

Jestem członkiem Polskiego Towarzystwa Hepatologicznego*: Tak Nie
(jeżeli „Nie” to dopuszczalne jest przesłanie wypełnionej deklaracji wraz z dowodem opłaty składki)

Potwierdzam rejestrację udziału w Kongresie/Konferencji
hepatologicznej

.....

która odbędzie się w, w dniach
oddo *(Proszę dołączyć wydruk potwierdzający rejestrację)*

Potwierdzam przyjęcie pracy do prezentacji podczas w/w Konferencji *(Proszę dołączyć wydruk wysłanego streszczenia i e-mailu potwierdzającego przyjęcie pracy jako autora pierwszego lub prezentującego):*

.....

Data i podpisKandydata:

Deklaracja Przełożonego

Deklaruję zgodę na udzielenie urlopu szkoleniowego kandydatowi lub innej formy
usprawiedliwionej nieobecności umożliwiającej udział w Kongresie/Konferencji

.....

.....

*właściwe zakreślić

Data i podpis właściwego przełożonego

Formularz należy wysłać na adres:

- skan formularza na adres e-mail: kikchzak@cm.umk.pl o

- oryginał formularza z załącznikami na adres: Prof. Małgorzata Pawłowska, Katedra
Chorób Zakaźnych i Hepatologii CM UMK w Bydgoszczy, Ul. Św. Floriana 12, 85-030
Bydgoszcz