

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 podpis Kandydata:

.....

Deklaracja Przełożonego:

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

.....

.....

Data i podpis właściwego przełożonego:

.....

*właściwe zakreślić

Formularz należy wysłać na adres:

- skan formularza na adres e-mail: sekretarz@pasl.pl

- oryginał formularza z załącznikami na adres:

Dr n. med. Damian Piotrowski, Sekretarz ZG PTHepat

Katedra i Oddział Chorób Zakaźnych i Hepatologii Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, Aleja Legionów 49, 41-902 Bytom