

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

<b>Nazwa konferencji:</b>	<b>"JAK UCHRONIĆ DZIECKO PRZED WADĄ WRODZONĄ ?"</b>
<b>Termin konferencji:</b>	<b>16 październik 2013 r.</b>
<b>Miejsce konferencji:</b>	<b>Sala konferencyjna nr 115 Urzędu Marszałkowskiego Województwa Podlaskiego, przy ul. Wyszyńskiego 1 w Białymstoku</b>
<b>Imię:</b>	
<b>Nazwisko:</b>	
<b>Instytucja:</b>	
<b>Funkcja:</b>	
<b>Telefon:</b>	
<b>Fax:</b>	
<b>e-mail:</b>	
<b>Termin zgłoszenia:</b>	<b>do dnia 10 października 2013 r.</b>
<b>Przyjmowanie zgłoszeń oraz dodatkowe informacje</b>	<b>Liczba miejsc jest ograniczona. Decyduje kolejność zgłoszeń! Prosimy o potwierdzenie uczestnictwa w konferencji poprzez wypełnienie formularza oraz przesłanie go na nr faksu 85 744 71 37 do dnia 10 października br.</b>
<b>Dodatkowe uwagi</b>	Informacji nt.konferencji udzieli Państwu inspektor Katarzyna Józefowicz.

.....  
data

.....  
podpis przełożonego