

# KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA

***POLSKIE TOWARZYSTWO PIEŁĘGNIAREK ANESTEZJOLOGICZNYCH  
I INTENSYWNEJ OPIEKI ODDZIAŁ WIELKOPOLSKI***

***Konferencja Naukowo – Szkoleniowa  
PTPAiIO Oddziału WIELKOPOLSKIEGO***

Imię i nazwisko

CZŁONEK ODDZIAŁU WIELKOPOLSKIEGO	TAK	NIE
----------------------------------	-----	-----

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Adres mailowy

Numer telefonu

Adres do korespondencji

Pokój wykorzystuję z:

Dane do faktury

Opłatę za uczestnictwo prosimy wpłacić do 05CZERWCA 2018 roku, na konto Oddziału WIELKOPOLSKIEGO PTPAiIO: **PKO BP 08 1020 4027 0000 1202 1287 6647**

Telefony kontaktowe: Przewodnicząca : Zuzanna Konrady tel: 603-076-766

Skarbnik : Ewa Adamczyk , tel. 600-929-222

WYPEŁNIONE KARTY ZGŁOSZENIOWE PROSZĘ PRZESYŁAĆ POCZTĄ ELEKTRONICZNĄ, NA ADRES: **ptpaiiopoznan-konferencja@wp.pl**