



Konferencja *Studenci zagraniczni w Polsce 2009*

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA

Nazwa instytucji:

.....

.....NIP:.....

ulica: kod i miejscowość:

Osoba zgłaszająca:

tel. kontaktowy: e-mail:

Zgłaszamy udział następujących osób:

1. Imię i nazwisko:

pełniona funkcja:

e-mail: tel. kom:

Potwierdzam uczestnictwo w kolacji, która odbędzie się w poniedziałek 20 kwietnia

2. Imię i nazwisko:

pełniona funkcja:

e-mail: tel. kom:

Potwierdzam uczestnictwo w kolacji, która odbędzie się w poniedziałek 20 kwietnia

Opłata konferencyjna 140 zł/os. (Dla uczestników programu Study in Poland opłata 70zł/os.)

Upoważniamy Fundację Edukacyjną „Perspektywy” do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy

.....

data, miejscowość pieczęć i podpis

Termin nadsyłania zgłoszeń: **do 17 kwietnia 2009 r.**,

fax 022 629 16 17, e-mail: d.drabik@perspektywy.pl

Dodatkowe informacje:

Dr Kazimierz Bilanow, tel. 022 629 53 26, e-mail: k.bilanow@perspektywy.pl

Daria Drabik, tel. 022 629 53 26, e-mail: d.drabik@perspektywy.pl

Wojciech Marchwica, tel. 0506 006 637, e-mail: w.marchwica@perspektywy.pl