

Międzynarodowy Workshop  
*POLA ELEKTROMAGNETYCZNE W  
ŚRODOWISKU PRACY*  
**FOMULARZ REJESTRACYJNY**

Proszę uzupełnić Formularz Rejestracyjny (pismem maszynowym lub drukowanymi literami) i przesłać pocztą lub faksem do Biura Workshopu do dnia 16 sierpnia 2005 r.

Biuro Workshopu: **Centralny Instytut Ochrony Pracy – Państwowy Instytut Badawczy**  
**ul. Czerniakowska 16, 00-701 Warszawa,**  
Fax: (+48 22) 623 46 54, e-mail: EMFworkshop@ciop.pl

Imię i nazwisko

.....

.....

Organizacja (nazwa instytucji i adres)

.....

.....

.....

Telefon ..... Fax .....

E-mail .....

Zamierzam uczestniczyć w Workshopie

jako autor prezentacji

bez prezentacji

Tytuł (-y) zgłoszonej (-ych) prezentacji

.....

.....

.....

.....  
Podpis

**Oplaty uczestnictwa**

normalna – 800 zł – uczestnik bez prezentacji

obniżona – 600 zł – autor prezentacji

studenci – 400 zł – z prezentacją

Oплата uczestnictwa zawiera: udział w Workshopie, materiały Workshopu, lunche, przekąski podczas przerw oraz udział w uroczystej kolacji.

(Koszt uczestnictwa w uroczystej kolacji osób towarzyszących 120 zł – оплата może być wniesiona podczas rejestracji w czasie Workshopu)

Uczestnicy Workshopu pokrywają koszty swojego zakwaterowania.

**Metod wnoszenia opłat (proszę wybrać jedną opcję):**

**opłata bankowa na konto:**

**BANK BPH SA O/Warszawa**

**ul. Jasna 1, 00-950 Warszawa,**

**Nr rachunku 43106000760000401020001972**

**Adnotacja: EMF Workshop & nazwisko uczestnika**

**SWIFT: BPHKPLPK**

**Właściciel konta: Centralny Instytut Ochrony Pracy – Państwowy Instytut Badawczy**

**VISA /**  **MasterCard karta kredytowa**

Adnotacja: **EMF Workshop & nazwisko uczestnika**

Informacje o karcie kredytowej:

Numer karty: .....

Data ważności karty: .....

Nazwa właściciela karty

.....

Adres pocztowy właściciela karty:

.....

.....

data (dd/mm/rok); podpis właściciela karty