

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNICTWA

w Konferencji Naukowej nt. *Wojska Obrony Terytorialnej w systemie obronnym państwa*,

Słupsk, 26.04.2018 r.

### A. DANE OSOBOWE

1) Imię i nazwisko:.....

2) Tytuł /stanowisko:.....

3) Firma/Instytucja /Uczelnia:.....

NIP (uwaga! niezbędny do wystawienia faktury) .....

Ulica:.....Kod i miejscowość:.....

Telefon:.....Fax:.....E-mail:.....

4) Dane do faktury VAT z tyt. opłaty konferencyjnej na (zaznaczyć właściwe):

nazwę i adres instytucji (jak w p. 3)

inne dane .....

Fakturę VAT  proszę przesłać pocztą,  odbiorę osobiście podczas konferencji

### B. UDZIAŁ W OBRADACH

Zgłaszam referat / komunikat pt.: .....

i wyrażam zgodę na jego wydanie na warunkach określonych w umowie wydawniczej.

### C. OPŁATA KONFERENCYJNA

Rodzaj zgłoszenia (postawić znak „X” przy wybranych opcjach):

Opłata za uczestnictwo w konferencji wraz z: materiałami konferencyjnymi, publikacją, obiadem w dniu 26.04.2018 r. oraz bufetem konferencyjnym <b>wynosi 50 zł</b>	
Opłata za publikację, bez uczestnictwa w konferencji <b>wynosi 0 zł</b>	

Wpłaty należy dokonać do dnia **23.03.2018** r. na konto:

Akademia Pomorska w Słupsku

**02 1240 3770 1111 0000 4068 0617**

z dopiskiem: numer subkonta: **249-517**, imię i nazwisko, nazwa instytucji, konferencja „*Wojska Obrony Terytorialnej w systemie obronnym państwa*”

### D. ZAKWATEROWANIE

Istnieje możliwość zakwaterowania na Osiedlu Akademickim Akademii Pomorskiej w Słupsku. Koszt miejsca: 40 zł w pokoju dwuosobowym, 50 zł w pokoju jednoosobowym. Obowiązuje indywidualna rezerwacja miejsc pod numerami telefonów: DS3 – Tel. (+4859) 84 05 367 (366), DS4 – Tel. (+4859) 84 05 377 (369). Liczba miejsc ograniczona. Pełny cennik znajduje na stronie Akademii pod adresem: <http://www.tanienoclegi.slupsk.pl/pl/2-cennik.html>

Wypełniony formularz należy przesłać do **23.03.2018** r. na adres e-mail: **wot2018@apsl.edu.pl** lub listownie na adres:

Akademia Pomorska w Słupsku  
Wydział Nauk o Zarządzaniu i Bezpieczeństwie  
Instytut Bezpieczeństwa Narodowego  
ul. Kozińskiego 6-7  
76-200 Słupsk/Poland

Miejscowość, data,.....

podpis.....