KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA

..................................................... .........................................................

 IMIĘ NAZWISKO

....................................................................................................................

 STOPIEŃ NAUKOWY

................................................................................................................................................................

INSTYTUCJA

....................................................................................................................................................................

ADRES (TELEFON, E-MAIL)

Tytuł artykułu ..........................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................

Nazwisko autora (autorów)....................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

 .............................................................

 PODPIS

Opłatę konferencyjną w wysokości: **1600 PLN (tysiąc sześćset złotych)** należy przelać do dnia **30.05.2018** na konto:

**Stowarzyszenie Absolwentów Wydziału Metalurgii i Inżynierii Materiałowej
Politechniki Śląskiej**, ul. Krasińskiego 8, 40-019 Katowice; NIP: 954-247-11-14

**Bank**: Bank Ochrony Środowiska S. A. Oddział w Katowicach

**Nr rachunku**: 18 1540 1128 2001 7001 6680 0001

**Kod Swift Banku**: EBOSPLPW119

z dopiskiem: **FORMING’2018** oraz **imieniem i nazwiskiem uczestnika konferencji.**

*Nocleg ze ze śniadaniem w pokoju 1 osobowym - 220 PLN, w pokoju 2 osobowym -125 PLN*

*za dobę (płatne w Hotelu).*

Rezerwuję pokój 1 osobowy / 2 osobowy\* w dniach\*\*:

[ ]  12/13.09, [ ]  13/14.09, [ ]  14/15.09

*\* - podkreślić właściwe*

*\*\* zaznaczyć*

Kartę uczestnictwa prosimy przesłać na adres sekretariatu konferencji :

**ANŻELINA MAREK**

**Stowarzyszenie Absolwentów Wydziału Metalurgii**

**i Inżynierii Materiałowej Politechniki Śląskiej**

ul. Krasińskiego 8,40-019 Katowice

tel., fax. +48 (32) 603 4378**,** *anzelina.marek@polsl.pl*