Formularz zgłoszeniowy na ogólnopolską konferencję naukową

***Między tradycją a nowoczesnością***

***( I edycja z cyklu* EGIPT WCZORAJ I DZIŚ )**

która odbędzie się w dniach 27 – 28.11.2017 roku

Szanowni PT Państwo!

Uprzejmie prosimy o wypełnienie formularza zgłoszeniowego. Państwa odpowiedzi pozwolą nam jak najlepiej przygotować się na Państwa przyjazd na konferencję. Gotowy formularz prosimy wysłać na adres konferencji [*egypt@iksio.pan.pl*](mailto:egypt@iksio.pan.pl) do **25 czerwca 2017 r.**

Z góry uprzejmie dziękujemy,

Komitet Organizacyjny

|  |  |
| --- | --- |
| Stopień naukowy, imię i nazwisko |  |
| Afiliacja |  |
| E-mail kontaktowy |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres instytucji |  |
|  |
| Adres do korespondencji |  |
| Tytuł referatu |  |

Abstrakt wystąpienia (**max. 500 słów**):

|  |
| --- |
|  |

Notka biograficzna o autorze (**max. 80 słów**):

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tłumaczenie tytułu referatu na język angielski |  |

Tłumaczenie abstraktu wystąpienia na język angielski:

|  |
| --- |
|  |

**Po otrzymaniu od organizatorów** informacji o przyjęciu Pana/Pani referatu na konferencję naukową, uprzejmie prosimy o dokonanie opłaty konferencyjnej w wysokości 180 zł przelewem na konto:

84 1130 1017 0020 1468 7420 0008

Instytut Kultur Śródziemnomorskich i Orientalnych PAN

W tytule przelewu uprzejmie prosimy napisać: „Konferencja, Egipt 2017 – Między tradycją a nowoczesnością”. Prosimy o dokonanie płatności za konferencję najpóźniej do **31.08.2017**r.

Jaki sprzęt podczas swojego wystąpienia będzie Pan/Pani potrzebował/a?

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

Czy potrzebuje Pan/Pani zaświadczenie o udziale w konferencji (proszę zaznaczyć właściwe):

TAK NIE

Czy będzie Panu/Pani potrzebna faktura (proszę zaznaczyć właściwe):

TAK NIE

Dane do faktury (proszę wypełnić jedynie w przypadku zaznaczenia wyżej „tak”):

|  |  |
| --- | --- |
| **NIP** |  |

Faktura VAT z tytułu opłaty konferencyjnej na (proszę zaznaczyć właściwe):

nazwę i adres instytucji (jak wyżej)

inne dane :

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

**Fakturę otrzyma Pan/Pani w dniu konferencji.**

*Jeśli jednak zależy Panu/Pani na wcześniejszym otrzymaniu kopii faktury drogą mailową lub oryginału drogą pocztową uprzejmie prosimy o kontakt z organizatorami.*

Proszę wybrać swoje preferencje żywieniowe (proszę zaznaczyć właściwe):

BRAK

DIETA WEGETARIAŃSKA

DIETA WEGAŃSKA

POSIŁEK NIE ZAWIERAJĄCY WIEPRZOWINY

POSIŁEK BEZGLUTENOWY