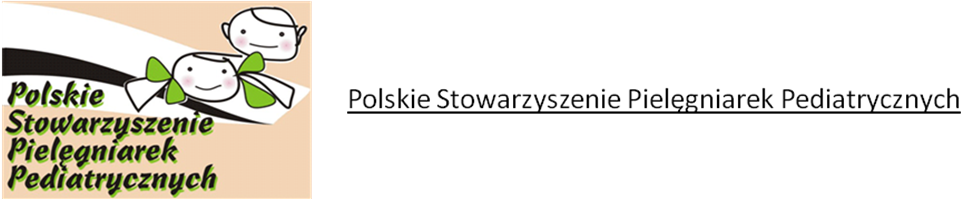
****

**OGÓLNOPOLSKIEJ KONFERENCJI PIELĘGNIARSTWO**

**PEDIATRYCZNE – NOWE WYZWANIA**

Ostróda 22-23 czerwiec 2016 r.

**Dane Uczestnika**

Imię,.Nazwisko...............................................................................................................

Email...............................................................................................................................

Stanowisko.....................................................................................................................

Miejsce..zatrudnienia.............................................................................................................................................................................................................................................

Telefon..kontaktowy........................................................................................................

Bez faktury Faktura (zaznacz **x**)

Dane do rachunku (dokładna nazwa i adres)

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

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

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

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

podpis uczestnika

**Informacje Organizacyjne**

Termin konferencji: **22-23 czerwiec 2016**

Miejsce szkolenia: **Ostróda**

**Hotel Willa Port Conference Resort & SPA**

**ul. Mickiewicza 17**

**14-100 Ostróda**

Opłata szkoleniowa: Członkowie PSPP - 420,00 zł. (składki opłacone na bieżąco oraz za 2016r.),

Pozostali uczestnicy – 470,00 zł. (opłata szkoleniowa obejmuje: udział w konferencji,

materiały szkoleniowe, zakwaterowanie, posiłki oraz udział w uroczystej kolacji).

Opłatę konferencyjną należy dokonać. w terminie do dnia 31 maja 2016 r. Po terminie31 maja 2016r. koszt konferencji wynosi 500,00 zł do wyczerpania miejsc.

Wypełnione zgłoszenie uczestnictwa należy przesłać listownie lub drogą elektroniczną na adres:

04-703 Warszawa ul. Pożaryskiego 25 lokal 02; pspp@pspp.eu (z dopiskiem "Konferencja Pediatryczna")

Opłatę szkoleniową należy uiścić przelewem na konto Bank Zachodni WBK.

W tytule przelewu proszę umieścić Imię i Nazwisko uczestnika oraz dopisek "Konferencja pediatryczna".

*Nr konta:* 14 1090 1753 0000 0001 2235 6999

**Informacje dodatkowe:**

Istnieje możliwość wcześniejszego przyjazdu i rezerwacji pokoju w cenie promocyjnej (na koszt uczestnika)

po wcześniejszym zgłoszeniu telefonicznym pod numerem telefonu 608-728-407.

Dodatkowe informacje**: Ewa Romankiewicz tel. 608-728-407**