**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY:**

**APTEKARZE NA DROGACH DO NIEPODLEGŁEJ**

XXVII Sympozjum Historii Farmacji PTFarm, Stargard 24-27.05.2018

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Imię i nazwisko uczestnika, tytuł/stopień naukowy, afiliacja:** |  |
| **2** | **Proponowany temat i forma wystąpienia (referat / poster)** |  |
| **3** | **Abstrakt (do 500 znaków)** |  |
| **4** | **Dane do faktury\*** |  |
| **5** | **Adres wysyłki faktury** |  |

**\*Jeśli faktura na instytucję: konieczny NIP**

**Wypełniony formularz prosimy o przesłanie najpóźniej do dnia 31 stycznia 2018 na adres mailowy**

**shfstargard2018@gmail.com**