**Zgłoszenie udziału w III. Międzynarodowej Konferencji Logopedycznej – K**omunikacja alternatywnai wspomagająca w edukacji i rehabilitacji osób ze specjalnymi potrzebami komunikacyjnymi

1. TERMIN NADSYŁANIA ZGŁOSZEŃ: **15.05.2015** E-mail E.Skorek@wpsnz.uz.zgora.pl

2. DANE UCZESTNIKA KONFERENCJI

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł, stopień naukowy, imię i nazwisko: |  |
| Afiliacja: |  |
| Adres do korespondencji listowej: |  |
| Telefon: |  |
| E-mail: |  |

3. ZGŁASZAM SWÓJ UDZIAŁ w konferencji i deklaruję wniesienie do dnia **20.05.2015** opłaty konferencyjnej w wysokości 150 PLN / 200 PLN / 250 PLN (niepotrzebne skreślić).

4. OPŁATA KONFERENCYJNA

1) opłata pełna: **200 PLN** (nie zależy od formy uczestnictwa – bierne, czynne);

2) opłata dla aktualnych słuchaczy studiów podyplomowych „Logopedia i terapia pedagogiczna” Uniwersytetu Zielonogórskiego – edycje 2013-2015 i 2014-2016: **150 PLN**

3) opłata za udział w warsztacie „Masaż logopedyczny” **50 PLN** (warsztat realizowany jest podczas konferencji i potwierdzony osobnym zaświadczeniem udziału; ze względu na limit uczestników przed dokonaniem opłaty prosimy o mailowe zapytanie o dostępność miejsc).

Do opłaty konferencyjnej wliczona jest wstawka kawowa, obiad i publikacja pokonferencyjna. Do opłaty konferencyjnej nie są wliczone noclegi.

Miejsce konferencji: Hotel „Lubuskie SPA”, ul. Chopina 2c, 66-220 Łagów Lubuski.

Dane do przelewu (przelew do **20.05.2015**)

BZ WBK 42 1500 1810 1218 1004 4483 0000

Dla przelewów zagranicznych: WBK PPL PP SWIT KOD PL

Uniwersytet Zielonogórski, ul. Licealna 9, 65-417 Zielona Góra

Tytuł wpłaty: „III. Konferencja logopedyczna”.

5. Forma Udziału (zaznaczyć X)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Z wystąpieniem (czas wystąpienia do 20 minut) |
|  | Bez wystąpienia |

6. INFORMACJA O DOTYCZĄCE WYSTĄPIENIA

Autor / Autorzy(w przypadku, gdy wystąpienie jest współautorskie, zgłoszenie oraz opłata konferencyjna dokonywana jest przez każdego Autora odrębnie):

Tytuł wystąpienia w języku polskim i angielskim:

7. ABSTRAKT, SŁOWA KLUCZOWE

|  |
| --- |
| Abstrakt w jęz. polskim (do 200 wyrazów):  Słowa kluczowe w jęz. polskim (do 5 wyrazów): |
| Abstrakt w jęz. angielskim(do 200 wyrazów):  Słowa kluczowe w jęz. angielskim (do 5 wyrazów): |

Abstrakt i słowa kluczowe można przesłać najpóźniej do **30.05.2015**. Pełny tekst wystąpienia (w języku polskim) należy dostarczyć najpóźniej w dniu konferencji w postaci wydruku oraz na płycie CD w formacie Word lub OpenOffice. Materiały dostarczone po tym terminie nie będą uwzględnione w pracy zbiorowej.

8. Faktura

|  |  |
| --- | --- |
| Zaznaczyć **X** | Decyzja |
|  | Nie potrzebuję faktury |
|  | Proszę o fakturę (faktura będzie do odbioru w dniu konferencji w czasie Rejestracji uczestników)  Dane do faktury:  Upoważniam Uniwersytet Zielonogórski do wystawienia faktury bez mojego podpisu. |

8. UWAGI do organizatorów:

/ podpis /

Więcej informacji na stronie konferencji

http://www.wpsnz.uz.zgora.pl/logopedia/konfrencje.html