**Mazowiecka Uczelnia Publiczna w Płocku**

**Wydział Nauk o Zdrowiu**



**KARTA UCZESTNICTWA**

**Zgłaszam uczestnictwo w   
VI Międzynarodowej Konferencji Naukowej z cyklu**

**NAUKI O ZDROWIU – KIERUNKI ZMIAN I PERSPEKTYWY ROZWOJU   
pod hasłem**

**Globalne wyzwania nauk o zdrowiu**

**Płock, dnia 2 grudnia 2021 r.**

**DANE UCZESTNIKA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię** |  |
|  |  |
| **Nazwisko** |  |
|  |  |
| **Tytuł zawodowy** |  |
|  |  |
| **Numer Prawa Wykonywania Zawodu** |  |
|  |  |
| **Stanowisko** |  |
|  |  |
| **Miejsce pracy** |  |
|  |  |
| **Adres: ulica, nr domu, nr mieszkania** |  |
|  |  |
| **Kod pocztowy** |  |
|  |  |
| **Miasto** |  |
|  |  |
| **Adres e-mail** |  |
|  |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
|  |  |

**WŁAŚCIWE ZAZNACZYĆ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nauczyciel akademicki** |  |
|  |  |
| **Student** |  |
|  |  |
| **Pielęgniarka/ Pielęgniarz** |  |
|  |  |
| **Położna** |  |
|  |  |
| **Lekarz** |  |
|  |  |
| **Kosmetolog** |  |
|  |  |
| **Rehabilitant** |  |
|  |  |
| **Inny, jaki?** |  |
|  |  |

**PONIŻSZE DANE WYPEŁNIA STUDENT**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Uczelni** |  |
|  |  |
| **Kierunek studiów** |  |
|  |  |
| **Nazwa Wydziału/ Instytutu** |  |
|  |  |
| **Adres Uczelni: ulica, nr** |  |
|  |  |
| **Kod pocztowy** |  |
|  |  |
| **Miasto** |  |
|  |  |
|  |  |
| **Przynależność do Koła Naukowego – Nazwa Koła (wpisać jeśli dotyczy)** |  |
|  |  |
| **Imię i nazwisko**  **Opiekuna Koła Naukowego** |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Proszę o wystawienie faktury VAT (proszę wpisać TAK lub NIE)** |  |
|  |  |
|  |  |

**DANE DO FAKTURY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa instytucji / Imię i nazwisko** |  |
|  |  |
| **Adres: ulica, nr domu, nr mieszkania** |  |
|  |  |
| **Kod pocztowy** |  |
|  |  |
| **Miasto** |  |
|  |  |
| **Numer NIP (format 123-456-78-90)** |  |

**UWAGA!**

Uprzejmie prosimy wypełnienie ***oświadczenia o zgodzie na wystawienie faktury bez podpisu oraz podanie niezbędnych danych:***

Ja (imię i nazwisko) ..........................................................................upoważniam Mazowiecką Uczelnię Publiczną w Płocku do wystawienia faktury potwierdzającej uczestnictwo   
w **VI Międzynarodowej Konferencji Naukowej z cyklu „Nauki o zdrowiu – kierunki zmian   
i perspektywy rozwoju” pod hasłem Globalne wyzwania nauk o zdrowiu - 2 grudnia 2021**bez mojego podpisu.

Zgodnie z obowiązującymi przepisami, organizator konferencji zobowiązany jest do wystawienia faktury nie później niż 15 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym podmiot dokonał wpłaty na konto organizatora. Faktury dla osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej oraz dotyczące sprzedaży zwolnionej od podatku VAT wystawia się tylko i wyłącznie na żądanie. Fakturę wystawia się na żądanie zgłoszone w ciągu 3 miesięcy licząc od końca miesiąca, w którym dokonano wpłaty. Jeżeli wpłaca osoba fizyczna, a faktura ma być wystawiona na instytucje (pracodawcę osoby fizycznej) do żądania o fakturę należy dołączyć skierowanie z instytucji (pracodawcy) podpisane przez upoważnioną osobę do reprezentowania w/w instytucji. Żądanie można kierować na e-mail konferencji: [konferencjawnz2021@mazowiecka.edu.pl](mailto:konferencjawnz2021@mazowiecka.edu.pl)

NIP.................................................

Nazwa instytucji lub imię i nazwisko (w przypadku wpłaty indywidualnej).......................................

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

Adres płatnika.......................................................................................................................................

Fakturę należy przesłać na adres........................................................................................................... podpis i pieczęć osoby upoważnionej

Wystawienie faktury jest możliwe wyłącznie na osobę lub instytucję dokonującą opłaty za Konferencję**.**

**UCZESTNICTWO W KONFERENCJI:**

**Uczestnictwo (proszę zaznaczyć wybraną formę publikacji poprzez wstawienie w okienku X)**

|  |  |
| --- | --- |
| **czynne** |  |
|  |  |
| **bierne** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Temat wystąpienia:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sprzęt niezbędny do wystąpienia  (w przypadku udziału stacjonarnego na terenie Mazowieckiej Uczelni Publicznej  w Płocku)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Słowa kluczowe w języku polskim** |  |
|  |  |
| **Streszczenie w języku polskim (max. 150 słów)** |  |
|  |  |
| **Słowa kluczowe w języku angielskim** |  |
|  |  |
| **Streszczenie w języku angielskim**  **(max. 150 słów)** |  |

**ARTUKUŁ DO PUBLIKACJI W:**  **(proszę zaznaczyć wybraną formę publikacji poprzez wstawienie w okienku X)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Monografii** |  |
|  |  |
| **Kwartalniku Międzynarodowym *„Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej”*** |  |
|  |  |
| **Nie publikuję** |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł artykułu** |  |

***Opłaty za udział w Konferencji***

Udział w Konferencji: **bezpłatny**

**Koszt publikacji –150 zł (za każdy nadesłany artykuł)**

Wpłaty za publikację należy dokonać najpóźniej do dnia **15 listopada 2021r.**

na konto Mazowieckiej Uczelni Publicznej w Płocku

**PKO BP SA: 46 1020 3974 0000 5102 0084 8077**

**z dopiskiem:** Imię i nazwisko ***„VI Konferencja Naukowa Nauki o Zdrowiu – 2 grudnia 2021”***

Wypełnioną Kartę Uczestnictwa prosimy przesłać do dnia **15 listopada 2021r.** na adres e-mail: [konferencjawnz2021@mazowiecka.edu.pl](mailto:konferencjawnz2021@mazowiecka.edu.pl). W tytule maila należy wpisać:

***„VI Międzynarodowa Konferencja Naukowa Nauki o Zdrowiu – 2 grudnia 2021”***