Międzynarodowa konferencja naukowa

**SŁOWIAŃSKIE PRZYJEMNOŚCI 3: WIELOJĘZYCZNOŚĆ/**

**SLAVIC PLEASURES 3: MULTILINGUALISM**

Kraków, 26-28 października 2017 r.

**Karta zgłoszenia/ Application form**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko/ Full name: |  |
| Tytuł i/lub stopień/ Academic degree or title : |  |
| Afiliacja, instytucja delegująca/ Name of higher education/research institution: |  |
| Opłata konferencyjna (proszę zakreślić)/ fee (mark, please): | w pełnej wysokości (full fee) / zniżka dla doktorantów (student fee) |
| Adres do korespondencji (do przesłania tomu pokonferencyjnego)/ Your address: |  |
| Adres e-mail/ e-mail address: |  |
| Tytuł referatu/ Title of the paper: |  |
| Abstrakt (do 1000 znaków)/ Abstract (up to 1,000 characters) |  |
| Słowa kluczowe (do 6)/ Key words (maximum 6) |  |
| Sprzęt multimedialny/ Multimedia support if need: |  |
| Dane do faktury (pełna nazwa instytucji, dokładny adres z kodem pocztowym, NIP)/ Invoice details (name of institution, address, Tax Identification Number) |  |

*Informujemy, że podane przez Pana/Panią informacje mogą zostać wykorzystane zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dn. 29.08.1997 r. (Dz.U. 2002 r., nr 1 poz. 926, ze zm.) w celu realizacji zadań statutowych.*

Miejscowość, data/ Place-name, date Podpis / Signature

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