.............................................. ...............................dnia...........................

 Pieczęć instytucji

***Czytelnie wypełniona kartę prosimy***

***przesłać do 29.05.2015 roku***

***na adres: marta.kowalczyk@sitkrp.org.pl***

***lub hanna.kwiatkowska@sitkrp.org.pl***

**STOWARZYSZENIE INŻYNIERÓW**

 **I TECHNIKÓW KOMUNIKACJI RP
 ZARZĄD KRAJOWY**

 **ul. T. Czackiego 3/5
 00-043 Warszawa**

**KARTA UCZESTNICTWA**

**w konferencji naukowo-technicznej**

**„Projektowanie, wytwarzanie i eksploatacja pojazdów kolejowych”**

**Ossa k/Rawy Mazowieckiej, 24–26 czerwca 2015 roku**

**Hotel OSSA Congress&SPA**

**ul. Ossa 1, 96-200 Rawa Mazowiecka**

**1. Nazwisko i imię** .........................................................................................................................................

**2. Stanowisko** .........................................................................................................................................

**3. Nazwa i adres instytucji** ...........................................................................................................................................

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

**4. Numer telefonu**, **e-mail**

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

**5. Koszt uczestnictwa w konferencji (obejmuje zakwaterowanie, wyżywienie, przygotowanie merytoryczne konferencji) wynosi:**

1. 1 400,00 zł + 23% VAT – zakwaterowanie w pokoju dwuosobowym
2. 1 600,00 zł + 23% VAT – zakwaterowanie w pokoju jednoosobowym

**6. Rezerwuję noclegi:**

* w pokoju jednoosobowym

* w pokoju dwuosobowym\*

**7. Zgłaszam referat na konferencję, temat: ………………………………………………………………….**

**8. Ewentualną rezygnację z uczestnictwa zgłoszę pisemnie na adres Zarządu Krajowego SITK RP do dnia 29.05.2015 r. W przypadku nieodwołania uczestnictwa w podanym terminie nie zwrot kosztów będzie możliwy.**

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

 podpis uczestnika

**9. Należność za uczestnictwo w konferencji w wysokości:** ……..…………………………………………

**zobowiązuję się przekazać na konto Zarządu Krajowego SITK RP:**

**BANK MILLENNIUM S.A. nr 38 1160 2202 0000 0000 2741 3872**

**w terminie do 29 maja 2015 roku**

Nr NIP: ........................................................................... upoważniamy Zarząd Krajowy SITK RP

do wystawienia faktury VAT .

**\* Oświadczam, że uczestnictwo w konferencji jest\*/nie jest\* opłacone w 70% ze środków publicznych**.

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

## Podpis i pieczęć Gł. Księgowego Podpis i pieczęć Dyrektora

**W przypadku większej liczby zgłoszeń prosimy skopiować druk zgłoszenia lub pobrać ze strony www.sitkrp.org**

\* niepotrzebne skreślić