

„Medialny obraz rzeczywistości” – formularz zgłoszeniowy

Imię i nazwisko	
Afiliacja	
Tytuł/stopień naukowy	
Tytuł wystąpienia	
Numer telefonu	
E-mail	
Adres do korespondencji	
abstrakt	
[Do 1500 znaków]	
Projektor multimedialny	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Rezerwacja noclegu w DS	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Ważne terminy	
Zgłoszenie	10.02.2012
Uiszczenie opłaty konferencyjnej i kosztów noclegów	30.03.2012 (numer konta podany zostanie po dokonaniu zgłoszenia)
Nadesłanie wersji pisemnej artykułu (forma elektroniczna)	30.06.2012