

## KARTA ZGŁOSZENIOWA

III Krajowe Warsztaty Kompatybilności  
Elektromagnetycznej

### WARSZTATY EMC – WROCLAW 2001

Warsztaty rozpoczną się 26 czerwca 2001 roku o godzinie 9.00 w Gmachu Głównym Politechniki Wrocławskiej przy ul. Wybrzeże Wyspiańskiego 27.

#### WARUNKI UCZESTNICTWA

Warunkiem uczestnictwa w konferencji jest przesłanie wypełnionej karty zgłoszeniowej na [nasz adres](#) oraz wpłata do 31 maja 2001 r. kwoty zgodnej z wybranym wariantem uczestnictwa na konto:

Politechnika Wroclawska I-28  
Bank Zachodni S.A. II/O Wroclaw  
11201665-3418-131-3000  
z dopiskiem „**konferencja 414476**”

Uczestnicy konferencji mają zagwarantowane materiały konferencyjne, obiady oraz kolacje koleżeńskie w dniach 26 i 27 czerwca 2001 r.

Zakwaterowanie jest w pokojach 2-osobowych z łazienką. W koszt doby hotelowej jest wliczone śniadanie. Noclegi w pokoju 1-osobowym są możliwe po uzgodnieniu z organizatorami tel. (071) 320 29 47

Po uzyskaniu potwierdzenia wpłaty prześlemy fakturę VAT na adres podany w karcie zgłoszeniowej.

#### Nasz adres:

Politechnika Wroclawska  
Instytut Telekomunikacji i Akustyki (I-28)  
ul. Wybrzeże Wyspiańskiego 27  
50-370 Wroclaw

tel.: (071) 322 34 73; (071) 321 49 98

faks: (071) 322 34 73

e-mail: [kubus@zr.ita.pwr.wroc.pl](mailto:kubus@zr.ita.pwr.wroc.pl)

Dodatkowych informacji udzielają:

prof. Daniel J. Bem tel.: (071) 322 34 73; 602291368;

prof. Tadeusz W. Więckowski tel.: (071) 321 49 98;  
602291367.

#### Zgłaszam udział w konferencji:

.....  
Imię i Nazwisko

Należność za udział w konferencji w wysokości:

- 600 zł bez noclegów  
 700 zł z jednym noclegiem  
 800 zł z dwoma noclegami  
 900 zł z trzema noclegami

zostanie przelana na konto:

Politechnika Wroclawska I-28  
Bank Zachodni S.A. II/O Wroclaw  
11201665-3418-131-3000  
z dopiskiem „**konferencja 414476**”

Proszę o zarezerwowanie noclegu w hotelu w dniach:

25/26      26/27      27/28      czerwca

                      

**UWAGA:** W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w konferencji w terminie krótszym niż 14 dni przed jej rozpoczęciem pokryję 20% opłaty oraz koszt rezerwacji nie wykorzystanego miejsca hotelowego.

Upoważniam Instytut Telekomunikacji i Akustyki do wystawienia i wysłania faktury VAT bez naszego podpisu.

Instytucja delegująca:

(pieczęć i podpis)

Numer NIP: \_ \_ \_ - \_ \_ \_ - \_ \_ \_

Tel.: ..... Faks: .....

E-mail: .....