Formularz zgłoszeniowy udziału  
**w „Ogólnopolskim Kongresie Historii Medycyny w setną rocznicę I Zjazdu Polskich Historyków Medycyny i Farmacji (1924–2024)”**

organizowanym w Uniwersytecie Wrocławskim i Dolnośląskiej Izbie Lekarskiej

**Organizatorzy**

## Polskie Towarzystwo Historii Nauk Medycznych; Komisja Kształcenia Dolnośląskiej Rady Lekarskiej oraz Ośrodek Pamięci i Dokumentacji Historycznej Dolnośląskiej Izby Lekarskiej; Katedra i Zakład Historii i Filozofii Nauk Medycznych oraz Katedra Nauk Społecznych i Humanistycznych Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu; Katedra Historii Medycyny Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego; Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu, Wydział Nauk o Zdrowiu Collegium Medicum w Bydgoszczy; Instytut Filologii Germańskiej Uniwersytetu Wrocławskiego; Komisja Historyczna Wojskowej Izby Lekarskiej; Polskie Towarzystwo Historii i Filozofii Medycyny; Sekcja Historii Nauki Polskiej Akademii Umiejętności w Krakowie; Krajowa Izba Fizjoterapii

**21–23 maja 2024 r.**

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ** |  |
| **NAZWISKO** |  |
| **Tytuł / stopień naukowy** |  |
| **Reprezentowana uczelnia bądź instytucja; afiliacja** |  |
| **Adres do wysyłki faktury za opłatę konferencyjną** |  |
| **E-mail** |  |
| **Telefon** |  |
| **Tytuł wystąpienia** |  |
| **Sekcja** |  |

Przesłanie zgłoszenia oznacza zgodę na przetwarzanie danych osobowych Referentki/Referenta dla potrzeb organizacji **Ogólnopolskiego Kongresu Historii Medycyny w setną rocznicę I Zjazdu Polskich Historyków Medycyny i Farmacji (1924–2024)**, zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 10 maja 2018 r.

**Miejscowość, data Podpis**

Opłata konferencyjna w wysokości **600 PLN** przeznaczona jest w całości na druk materiałów konferencyjnych. Uiszczają ją referenci, którzy zgłosili swoje referaty do publikacji. Prosimy wnosić opłatę na rachunek bankowy Fundacji dla Wiedzy i Mądrości: BNP PARIBAS **12 2030 0045 1110 0000 0402 7620** z dopiskiem **Kongres PTHNM 2024**. W sprawie faktury proszę o kontakt z p. Dyrektor Urszulą Majchrzak: umajchrzak@dilnet.wroc.pl; tel. 71 79 88 087

**[Zeskanowane zgłoszenie prosimy przesłać na adres: edward.bialek@uwr.edu.pl]**