

Dolnośląskie Stowarzyszenie Rozwoju Pielęgniarstwa Onkologicznego
informuje, że w dniach 14-15.06.2024 w Piechowicach, w hotelu „Las” odbędzie się

XV JUBILEUSZOWA KONFERENCJA SZKOLENIOWO-NAUKOWA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH ONKOLOGICZNYCH

Konferencja przewiduje II sesje szkoleniowe:

14.06.2024

I SESJA: PROFILAKTYKA I LECZENIE CHOROÓB NOWOTWOROWYCH

15.06.2024

II SESJA: VARIA

W konferencji będzie uczestniczyło około 250 osób-pielęgniarki, położne, lekarze

Zapraszamy Państwa do udziału w konferencji proponując:

1. Miejsce na stoisko firmy
2. Możliwość prezentacji w krótkim wystąpieniu
3. Umieszczenie materiałów reklamowych firmy w biuletynie konferencji
4. Umieszczenie logo firmy w sali konferencyjnej
5. Zgrupowane zajęcia warsztatowe

KOSZTY UCZESTNICTWA I AKTYWNOŚCI:

Lp.	Forma prezentacji	Opłata	Tak	Nie
1.	Stoisko	5 000zł		
2.	Prezentacja	2 000zł		
3.	Logo w sali konferencyjnej lub holu	1 500zł		
4.	Warsztaty 45 min.	5 000zł		
5.	Opłata konferencyjna 1os.	1000zł		
		Suma:		
6.	Logo firmy w biuletynie (prosimy o przesłanie logo na adres celina.chaciewicz@dcopih.pl do dnia 30.04.2024	Gratis		

*Udział w konferencji należy zgłaszać do dnia **30.04.2024** na adres: agata.przywara@dcopih.pl

Lp.	Imię i nazwisko	Nocleg 14/15.06		Pokój		Uwagi
		tak	nie	1os.	2os.	
1.						
2.						
3.						

Opłatę konferencyjną należy uiścić w terminie do 15.05.2024 na konto:

DOLNOŚLĄSKIE STOWARZYSZENIE ROZWOJU PIELĘGNIARSTWA ONKOLOGICZNEGO

Numer rachunku 50 1020 5226 0000 6902 0206 7650 2910 *tytułem: uczestnictwo w konferencji*

Opłatę za wydarzenie towarzyszące należy uiścić w terminie do 15.05.2024 na konto:

Hotel Las ul. Turystyczna 8, 58-573 Piechowice

Numer rachunku 61 1050 1908 1000 0090 3083 2910

OŚWIADCZENIE

Upoważniam Biuro Konferencji do wystawienia faktury za koszty uczestnictwa w konferencji bez podpisu odbiorcy dla:

Nazwa Płatnika.....

Adres: Ulica.....Kod.....Miejscowość.....

Numer NIP.....

Pieczeń firmy	Data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej
---------------	---

Jeżeli Państwa firma pokrywa również koszty uczestnictwa wykładowców lub pielęgniarek, położnych, prosimy o wypełnienie:

Imię i nazwisko.....

Miejsce pracy.....

Tytuł naukowy.....

Telefon praca,/tel. kom.....

Adres e mail.....

Wszelkich dodatkowych informacji dotyczących konferencji udzielają:

Agata Przywara: agata.przywara@dcopih, tel. kom.: 503176708

Martyna Stępień-Jarzębska: martyna.stepien@dcopih.pl, tel.71 36 89 334