Formularz zgłoszeniowy do udziału w konferencji naukowej:

*Wokół zagadnień warsztatu artysty: malarza, rzeźbiarza, architekta.../*

*On the topic of the artist’s workshop: painter, sculptor, architect...*

*II*

która odbędzie się w Toruniu, w dniach 21-22 listopada 2019 roku

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię, nazwisko** |  | |
| **Tytuł lub stopień naukowy** |  | |
| **Miejsce zatrudnienia** |  | |
| **Adres zakładu pracy** |  | |
| **Adres kontaktowy** |  | |
| **Telefon** |  | |
| **E-mail** |  | |
| **Tytuł referatu/komunikatu/posteru** | | |
| **Abstrakt (max. 500 słów)** | | |
| **Urządzenia niezbędne do wygłoszenia referatu:** | | |
| **Opłata konferencyjna** | | **350 zł** |
| **Termin uiszczenia opłaty konferencyjnej** | | **do 30 września 2019 r.** |
| **Numer konta, na które należy dokonać wpłaty:**  45 1160 2202 0000 0000 3174 8579  Bank Millennium S.A. z dopiskiem: hasło konferencji (Warsztat), imię i nazwisko uczestnika  Dla uczestników z zagranicy:  SWIFT: BIG B PL PW  IBAN: PL45 1160 2202 0000 0000 3174 8579 | | |
| **Dane do faktury:**  **Uczelnia, Instytucja:**  **Adres:**  **NIP:**  **Adres, na który faktura ma być przesłana:** | | |

Wypełnioną kartę zgłoszeniową prosimy odesłać **do 05 września 2019 r.** na adres mailowy: **warsztatartysty@onet.pl** lub drogą pocztową na adres:

Katedra Historii Sztuki i Kultury

Wydział Nauk Historycznych

Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu

ul. Władysława Bojarskiego 1

87-100 Toruń

tel. +48 (56) 611-37-61

Podpis uczestnika