**FORMULAR DE ÎNSCRIERE**

**NUME............................................ PRENUME................................................**

**GRAD DIDACTIC...............................................................................................**

**AFILIEREA .........................................................................................................**

**Doresc să particip ”Zilele Morfologiei Timișorene” cu participare internațională, 10-12 octombrie, Timișoara**

**Titlul lucrării(lor)**

**................................................................................................................................**

**................................................................................................................................**

**................................................................................................................................**

**Prezentare**

** orală**

 **e-poster**

**Doresc să particip la masa festivă**

** da**

** nu**

**Taxa de participare este de 100/200 RON ( studenții nu plătesc taxa de înscriere) și include:**

* **mapa simpozionului**
* **acces la lucrările științifice**
* **cofee break**
* **cocktail-ul de primire**

**Masa festivă va avea loc vineri 11 Octombrie și costă 150 RON**

**Taxa de participare și cea pentru masa festivă se achită în contul RO78INGB0000999909606193 deschis la ING Bank pe numele Șișu Alina Maria.**

**Vă rugăm să trimiteți formularul de înscriere completat, copie după chitanța de achitare a taxei (și eventual a mesei festive) până la 01.08.2024, pe adresa de mail** [anatomie@umft.ro](mailto:anatomie@umft.ro)