FORMULARZ ZGŁOSZENIA PRACY KONKURSOWEJ "WYBITNI POLSCY FARMACEUCI – 2022 ROKIEM IGNACEGO ŁUKASIEWICZA"

| UCZESTNIK | |
|-----------------------------------|--|
| IMIĘ I NAZWISKO PIERWSZEGO AUTORA | |
| | |
| IMIĘ I NAZWISKO | |
| WSPÓŁAUTORA/WSPÓŁAUTORÓW | |
| · | |
| ADRES E- MAIL | |
| | |
| NUMER TELEFONU | |
| PODPIS | |
| TYTUŁ PRACY | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Zgłoszenie (skan/zdjęcie oraz/lub wersję *.doc) należy wysłać mailem na adres: mlodafarmacja.ptfarm@gmail.com