****

**INSTYTUT PRZEMYSŁU SKÓRZANEGO W ŁODZI**

**INSTITUTE OF LEATHER INDUSTRY, LODZ**

**ul. Zgierska 73, 91-462 Łódź**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA KONFERENCJĘ**

**APPLICATION FORM FOR CONFERENCE**

***„2nd International Conference- Science for Business: Innovations for textiles, polymers   
and leather****”*

# 21 PAŹDZIERNIKA 2016

**21st October 2016**

# Hotel Andel's By Vienna House Łódź

# ul. Ogrodowa 17, 91-065 Łódź

# Ogrodowa 17 St., 91-065 Lodz, Poland

**Dane Osobowe/** **Personal data**:

Imię i Nazwisko/ First name and last name:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...........................

Tytuł naukowy/Stanowisko/ Academic title /Position

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Nazwa Firmy/Instytucji/Uczelni/ Company Name /Institution /University

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres miejsca pracy/Work Address

…………………………………………………………………………………………………...…………..……………………………………………………………………………………………………………......................................................................................................................................

Telefon kontaktowy/Phone number

……………………………………....................................................................................................................................................

Adres e-mail/E-mail adress

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………. ………………………………………..

Data/Date Podpis Uczestnika/ Signature of Participant

Udział w konferencji jest BEZPŁATNY

Participation in conference is FREE OF CHARGE

Wysyłając formularz zgłoszeniowy uczestnik deklaruje chęć udziału w spotkaniu   
w wyznaczonym terminie i miejscu, a w przypadku rezygnacji zobowiązuje się powiadomić organizatora.

Formularz należy przesłać do dnia 10 października 2016r. drogą mailową na adres: [konferencja@ips.lodz.pl](mailto:konferencja@ips.lodz.pl) lub faksem: +48 42 657 62 75.

By sending the application form the participant declares its willingness to participate in the meeting

at the designated time and place , and in case of cancellation agrees to notify the organizer.

The form should be sent by 10th October 2016 by email: konferencja@ips.lodz.pl or fax: +48 42 657 62 75.