

# Formulár A

## INTERNATIONAL CONFERENCE ON ROMA HEALTH

s medzinárodnou účasťou

11. - 12. 09. 2009, Lekárska fakulta UPJŠ, tr. SNP č.1, Košice, Slovensko

**Prihláška na aktívnu účasť / pasívnu účasť** (nehodiace sa preškrtnite)

Autor (meno a priezvisko, titul, adresa pracoviska):

.....  
.....

PSČ: .....

Tel.: .....

E-mailová adresa: ..... Mobil: .....

**Spoluautori** (meno a priezvisko, adresa pracoviska):

.....  
.....

**Názov prednášky:**

.....  
.....

Dĺžka prednášky: .....

K prednáške potrebujem:  datovú projekciu  
 multimedialnú projekciu (disketa, CD, videokazeta, DVD)  
Forma prezentácie:  prednáška  
 poster

Formu prezentácie a potrebnú didaktickú techniku prosíme označiť

**Registračný poplatok pre účastníkov:**

	<b>do 15. 8. 2009</b>	<b>na mieste</b>
participants	70,- EUR	80,- EUR
PhD.	20,- EUR	30,- EUR
students	free	free
accompanying persons	30,- EUR	40,- EUR

Registrácia možná on-line, mailom, faxom alebo poštou. Registračný poplatok zahŕňa: zborník publikácií, zborník abstraktov, kávu, občerstvenie, spoločenský večer.

**Registračný poplatok prosíme uhradiť na účet: Progress CA, s.r.o.**

Peňažný ústav: Ľudová banka Košice

Číslo účtu: 4350 22 5849/3100

IBAN: SK 36 3100 0000 00 435022 5849

BIC: LUBA SKBX

Doklad o zaplatení registračného poplatku je potrebné predložiť pri registrácii .

Doplňujúce údaje: meno a priezvisko účastníka, za ktorého bola platba zrealizovaná.

Variabilný symbol Vám bude pridelený po Vašej registrácii.

Dátum registrácie je **do 15. 8. 2009**. Po tomto termíne je registrácia možná na mieste.

Registrácia je možná zaslaním tohoto formulára poštou, faxom na +421 55 6806 156, on-line na webovej stránke kongresu a mailom na: **beata.kapustova@progress.eu.sk**

Tel.: +421 55 6806 261, Mobil: +421 905 411 511

Poštová adresa: Ing.Beáta Kapustová, Progress CA s.r.o., Krivá 18, 040 01 Košice

Dátum:

Podpis:

# Formulár B

## INTERNATIONAL CONFERENCE ON ROMA HEALTH s medzinárodnou účasťou

11. - 12. 09. 2009, Lekárska fakulta UPJŠ, tr. SNP č.1, Košice, Slovensko

### Prihláška na ubytovanie

Meno a priezvisko, titul, adresa pracoviska:

.....  
.....

PŠČ: .....

Tel.: .....

E-mailová adresa: ..... Mobil.: .....

Chcem byť ubytovaný/á/ spolu s: .....

.....

Žiadam o ubytovanie: z 10. 09. na 11. 09.      áno     nie   
z 11. 09. na 12. 09.      áno     nie

Ubytovanie je zabezpečené:       Jednolôžková izba       Dvojlôžková izba

	Jednolôžková izba	Dvojlôžková izba
<input type="checkbox"/> Hotel ****	od XX,- EUR	od XX,- EUR
<input type="checkbox"/> Hotel ***	od XX,- EUR	od XX,- EUR
<input type="checkbox"/> Hotel **	od XX,- EUR	od XX,- EUR
<input type="checkbox"/> Penzión	od XX,- EUR	od XX,- EUR

Uvádzané ceny sú na izbu a noc a sú vrátane DPH a sú len informatívne. Aktuálne ceny Vám potvrdíme pri Vašej confirmácii ubytovania. Účastníci kongresu si ubytovanie môžu rezervovať vo vybranom hoteli najneskôr **do 31. 7. 2009** v spoločnosti Progress CA, s.r.o.. Počet miest v hoteloch je obmedzený, odporúčame včasnú objednávku ubytovania.

Prosíme, označte vybraný hotel a typ izby

Rezervácie hotelov **do 31. 7. 2009**.

**Spoločenský program:** 11. 9. 2009 - Spoločenský večer

Prihlášku prosíme poslať na adresu:

**Progress CA s.r.o.**, Ing. Beáta Kapustová, Krivá 18, 040 01 Košice  
Tel.: +421 55 6806 261, Mobil: +421 905 411 511  
alebo faxom na: +421 55 6806 156  
e-mail: beata.kapustova@progress.eu.sk  
www.progress.eu.sk

Dátum:

Podpis:

# Formulár C

## INTERNATIONAL CONFERENCE ON ROMA HEALTH

s medzinárodnou účasťou

11. - 12. 09. 2009, Lekárska fakulta UPJŠ, tr. SNP č.1, Košice, Slovensko

### Abstrakt

#### Pokyny pre napísanie abstraktov:

1. Nadpis abstraktu napíšte veľkými písmenami.
2. Autori - uveďte celé meno a priezvisko.
3. Adresu zamestnávateľa udajte pre všetkých autorov.
4. Text abstraktu napíšte s nastavením riadkovača 1.  
Uveďte cieľ práce, použité metódy, zhrňte výsledky a urobte záver (maximálne 250 slov).
5. Preferujeme poslať abstrakt v elektronickej forme.
6. Posledný termín na zaslanie abstraktov **31. 7. 2009**.

#### Abstrakty zaslať na adresu:

mailom na: [kvetoslava.rimarova@upjs.sk](mailto:kvetoslava.rimarova@upjs.sk)

poštou na adresu:

MUDr.Kvetoslava Rimárová  
Ústav verejného zdravotníctva LF UPJŠ  
Šrobárova ul. č.2  
040 80 Košice

Dátum:

Podpis: