**FORMULARZ ZGŁASZANIA ABSTRAKTU**

**II Ogólnopolska Konferencja Weterynaryjna - "résonneVet"**

Szanowna Pani/Szanowny Panie, to jest formularz aplikacyjny.

Wypełnienie formularza jest częścią procedury aplikacyjnej. Prosimy o uzupełnienie wszystkich poniższych pól.

Po wypełnieniu formularza prosimy o zapisanie tego dokumentu w formacie \*pdf, \*docx, \*doc, a następnie załadowanie, korzystając z przycisku **ZAŁADUJ WYPEŁNIONY FORMULARZ ZGŁASZANIA ABSTRAKTU** który znajduje się na stronie https://www.resonnez.eu/resonnez/.

Dla uczestników czynnych, prosimy pamiętać, że w przypadku chęci wzięcia udziału w konkursie prac i zaprezentowania swojego artykułu, drugim dokumentem wymaganym do rejestracji jest **abstrakt**, którego szczegółowa forma opisana została w regulaminie konferencji, dostępnym na https://www.resonnez.eu/resonnez/. Przygotowany **FORMULARZ ZGŁASZANIA ABSTRAKTU** należy załadować, korzystając z przycisku **ZAŁADUJ ABSTRAKT**, który znajduje się na stronie <https://www.resonnez.eu/resonnez/>.

Kiedy wymagane dokumenty zostaną załadowane, prosimy przesłać zgłoszenie klikając przycisk **PRZEŚLIJ ZGŁOSZENIE NA KONFERENCJĘ**.

Nadesłane abstrakty zostaną poddane recenzji przez komitet naukowy, a o zakwalifikowaniu pracy do konkursu uczestnik zostanie poinformowani drogą elektroniczną na adres e-mail podany w formularzu rejestracyjnym.

W ciągu 2 tygodni, damy odpowiedź czy formularz rejestracyjny został zaakceptowany.

Po akceptacji w ciągu 5-ciu dni należy uiścić opłatę rejestracyjną, aby wziąć udział w konferencji.

Jeśli nie jest Pan/i w stanie wypełnić formularza aplikacyjnego przy użyciu komputera, wówczas prosimy o wydrukowanie formularza, uzupełnienie ręczne i przesłanie skanu na adres resonnevet@resonnez.com, jednak uprzejmie prosimy o to, aby dokument był czytelny.

Jeśli potrzebuje Pan/i pomocy w zakresie **FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO** prosimy o kontakt mailowy: [resonnevet@resonnez.com](mailto:resonnevet@resonnez.com)

**ZGŁASZANIE ABSTRAKTU**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa wydarzenia |  |
| Nazwa reprezentowanej uczelni |  |
| Typ prezentowanej pracy (*skreśl niepotrzebne)* | **praca badawcza - studium przypadku praca - przeglądowa** |
| Tytuł prezentowanej pracy |  |
| Imię i nazwisko autora / autorów prezentowanej pracy |  |
| Imię osobę prezentującej |  |
| Nazwisko osobę prezentującej |  |
| Data urodzenia |  |
| Adres zamieszkania |  |
|  |
| Miasto |  |
| Kod pocztowy |  |
| Kraj |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |
| Słowa klucze |  |
| Abstrakt |  |