***Potwierdzenie uczestnictwa – prosimy przesłać na adres***

***Stowarzyszenia Absolwentów w terminie do 25 czerwca 2017 r.***

|  |  |
| --- | --- |
| Wydział Lekarski 1997 |  |
| Wydział Stomatologiczny 1996 |  |
| Wydział Farmaceutyczny 1996 |  |
|  |

|  |
| --- |
| ***Imię i nazwisko******Nazwisko panieńskie*** |

***Adres domowy***

|  |
| --- |
| *Kod....................................Miejscowość......................................................................................**Ul..................................................................................................................................................****Tel. kier.( )..................................................e-mail …............................................................... Komórka: ………………………………..*** |
| Miejsce pracy i adres

|  |
| --- |
| ...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................Stanowisko …………………………………………………………………………………….......... Specjalizacja.........................................................................................................................................Kod....................................Miejscowość.............................................................................................. Ul. ........................................................................................................................................................ **Tel. kier. ( )........................................... *e-mail…………………………………………………...........******Komórka:………………………………..*.** |

*Wyrażam zgodę na umieszczenie powyższych informacji w wydawnictwie zjazdowym****.................................................................................. .(podpis)*** |

***Proszę przesłać na adres SA AM i UM niezależnie od uczestnictwa w zjeździe.***

***Wpłata za Zjazd i na rzecz SA AM i UM może być na jednym przekazie.***

##### Każda wpłata musi zawierać informację!!!!

##### wydział i rok ukończenia studiów

##### Zgłaszam udział:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***I część spotkania***

|  |  |
| --- | --- |
| *Jedna osoba* |  |
|  |  |
| *Dwie osoby* |  |

***II część spotkania (bankiet)*** | ***Podaję wielkość noszonej******odzieży***

|  |
| --- |
|  |

 |
| *Jedna osoba* |  |   |  |
|  |
| *Dwie osoby* |  |  |  |

***Proszę o zarezerwowanie hotelu:***

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Pok. jednoosobowy*** |  |  |
|  |  |  |
| ***Pok. dwuosobowy*** |  |  |
|  |  |  |
| ***Na następujące doby*** |  |

 ***Wpisz daty***

**Dla Kolegów spoza Łodzi istnieje możliwość rezerwacji noclegu w hotelach.**

|  |  |
| --- | --- |
| Grand, Łódź, ul. Piotrkowska 72, tel. 42 632-19-95Pokój jednoosobowy – 141 złPokój dwuosobowy – 142 zł+ 30 zł śniadanie od osobye-mail: grand@hotel.com.pl | Światowit, Łódź, al. Kościuszki 68, t. 42 636-38-17, 36-37Pokój jednoosobowy – 115 złPokój dwuosobowy – 178 złŚniadanie w cenie pokojue-mail: m.kostecka@centrumhotele.pl |
| Savoy, Łódź, ul. Traugutta 6, tel. 42 632-93-60Pokój jednoosobowy – 125 złPokój dwuosobowy – 190 złw cenie pokoju śniadaniee-mail:savoy@centrumhotele.pl | Polonia, Łódź, ul. Narutowicza 38, tel. 42 632-87-73Pokój jednoosobowy – 106 złPokój dwuosobowy – 149 zł w cenie pokoju śniadanie e-mail: polonia@centrumhotel.pl |
| Andel’s Łódź, ul. Ogrodowa tel. 42 279-10-01W zależności od terminu ceny np. od 80 do 200 euro | Hilton, Łódź, ul. Łąkowa 29, tel. 42 208-80-00e-mail: lejdl.ds@hilton.comceny od 250 do 300- do negocjacji |
| Qubus, Łódź, ul. Mickiewicza 7 , tel. 42 275-51-00Pokój jednoosobowy – 270 złPokój dwuosobowy – 300 złŚniadanie w cenie pokoju | Campanill, Łódź, ul. Piłsudskiego 27, tel. 42 664-26-00Pokój jedno lub dwuosobowy 169 zł, 249 zł + śniadanie 35 zł od osoby e-mail: rezerwacjalodz@campanill.com.pl |

 Lub inne