**ZGŁOSZENIE**

Zgłaszam udział w Konferencji Naukowej pn.:

***HISTORIA PIŁKI RĘCZNEJ NA POMORZU ZACHODNIM W LATACH 1954-2024***

***wraz z seminarium naukowym pn. Badania naukowe a sukces sportowy***

organizowanej przez:

**UNIWERSYTET SZCZECIŃSKI**

**WYDZIAŁ KULTURY FIZYCZNEJ I ZDROWIA**

**INSTYTUT NAUK O KULTURZE FIZYCZNEJ**

z okazji **70-LECIA PIŁKI RĘCZNEJ NA POMORZU ZACHODNIM**

Seminarium naukowe realizowane jest w ramach projektu dofinansowanego ze środków budżetu państwa, przyznanych przez Ministra Edukacji i Nauki w ramach Programu "Społeczna Odpowiedzialność Nauki II".

Termin konferencji: 05 kwietnia 2024 r.

Miejsce konferencji: Uniwersytet Szczeciński, Wydział Kultury Fizycznej i Zdrowia, al. Piastów 40b blok 6, 71-065 Szczecin

1. **Nazwisko** .................................................................................................................................

2. **Imię** .........................................................................................................................................

3. **Tytuł/stopień naukowy** ........................................................................................................

4. **Telefon/adres e-mail** ..............................................................................................................

5. **Instytucja** ................................................................................................................................

6. **Adres służbowy** .....................................................................................................................

7**. Status uczestnictwa *referent* *uczestnik bierny***

**Autor/Autorzy**

 .....................................................................................................................................................

**Tytuł wystąpienia**

.......................................................................................................................................................

**Streszczenie prezentacji/wystąpienia**

...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Wymagane ułatwienia dla osób o specjalnych potrzebach**

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

miejscowość data podpis

Zgłoszenie **udziału** w konferencji prosimy przesyłać na adres gala.jubileuszowa@usz.edu.pl do dnia **10 marca 2024 r.**