

ZWIĄZEK MOSTOWCÓW RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

ODDZIAŁY
WIELKOPOLSKI I ZACHODNIOPOMORSKI
ZAPRASZAJĄ NA

SEMINARIUM MOSTOWE



JUBILEUSZ SEMINARIUM:

XXX
WSPÓŁCZESNE METODY BUDOWY, WZMACNIANIA
I PRZEBUDOWY MOSTÓW

XXV
NADMORSKIE
SEMINARIUM MOSTOWE

DARŁÓWKO
13 ÷ 14. 10. 2022 roku

Komunikat nr 1

TERMIN SEMINARIUM

13 ÷ 14 października 2022 roku

HARMONOGRAM

Otwarcie w dniu 13.10.2022 r. o godzinie 10³⁰.

Zakończenie w dniu 14.10.2022 r.

Istnieje możliwość zakwaterowania od 12.10.2022 r.

HONOROWY PRZEWODNICZĄCY SEMINARIUM

prof. dr hab. inż. Witold Wołowicki

KOMITET NAUKOWY

Przewodniczący - dr hab. inż. Arkadiusz Madaj, prof. PP

KOMITET ORGANIZACYJNY

Przewodniczący - Janusz Wasilkowski tel. kom. 600 803 966

- Ewa Kamińska, Monika Wypych

Zgłoszenie uczestnictwa przesłać do dnia 7.10.2022r na adres:

oz.zmrp@gmail.com

Związek Mostowców R.P. Oddział Zachodniopomorski

ul. Energetyków 9 / 405; 70 – 656 Szczecin

KOSZT UCZESTNICTWA:

740,00 zł/osobę + 23% VAT

- dopłata do pokoju 1-osobowego (**ilość miejsc ograniczona**):

220,00 zł/osobę + 23% VAT,

- dopłata za zakwaterowanie od 12.10.2022 roku:

300,00 zł/osobę + 23% VAT,

- autorzy referatów

600,00 zł + 23% VAT

Członkowie Zachodniopomorskiego Oddziału ZMRP bez zaległości w składkach członkowskich: **rabat 400,00 zł netto.**

Formy reklamy i prezentacji firm oraz ich koszt do uzgodnienia.

Konto:

ZMRP Oddział Zachodniopomorski,

ul. Energetyków 9, 70 – 656 Szczecin

Mbank : 62 1140 2004 0000 3202 8089 2040

z dopiskiem „SM 2022”

Oplata za udział w Seminarium po otrzymaniu faktury.

MIEJSCE SEMINARIUM: Centrum Konferencyjno-Rekreacyjne,

„HOTEL Jan”, ul. Słowiańska 24; **76-153 Darłowo**

MOSTY

**MATERIAŁY
BUDOWLANE**
konstrukcje • technologie • rynek

BUDUJĄCE ROZWIĄZANIA

Sika®

KARTA ZGŁOSZENIA

na

SEMINARIUM MOSTOWE

DARŁÓWKO, 13 ÷ 14. 10. 2022 roku

Imię i nazwisko, stopień naukowy:

Miejsce pracy, adres, telefon, stanowisko:

Adres e-mail do kontaktu

Adres do wysłania faktury (wypełnić jeśli inny niż

w danych do faktury)

Przyjazd w dniu

Pokój: 1-osobowy ☐ 2-osobowy ☐ bez noclegu ☐

Zamawiam reklamę firmy ☐

DANE DO WYSTAWIENIA FAKTURY

Nazwa i adres firmy:

NIP

Pieczętka i podpis