**2. ročník MEZINÁRODNÍ KONFERENCE**

**a pracovní workshop ortoptiky, SPC, CZV Motol**

**PŘIHLÁŠKA** K PASIVNÍ, AKTIVNÍ ÚČASTI: so **19.9.2020**

Jméno a příjmení: prosím vyplňte hůlkovým písmem:

………………………………………………………….titul……………...……………

Kontaktní adresa pracoviště:…………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

Datum narození:………………………………………………….……………………

Povolání, odbornost: ………………….………………………………………………...

Kontakt e-mail/ mob.: …………………………………………………………………..

**Přihlašuji se** : k pasivní účasti : **□** ano **□** ne

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 k aktivní účasti : **□** ano **□** ne

**Informace pro přednášející:** /aktivní účast je bez účastnického poplatku/

Název příspěvku:……………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

Čas potřebný k prezentaci:……………………………..min. (max. 30-40 min)

K prezentaci svého sdělení požaduji: **□** ano **□** ne dataprojektor + počítač

**Přihlášku k pasivní účasti zasílejte nejpozději do 10.9. 2020:**

**Přihlášku k  AKTIVNÍ ÚČASTI nejpozději do 15.8. 2020 vč. krátké ANOTACE**

*buď* ***poštou: konference ORTOPTIKA DR.OČKA***

 ***Mgr.Hamplová Martina, Vodičkova 39, Praha-1, 110 00***

*nebo* ***e-mailem*** *na:* ***hamplova@ortoptika.com***

*(do předmětu: konference)*

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**ORTOPTIKA DR.OČKA - Mgr. Martina Hamplová www.ortoptika.com**