|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Formularz zgłoszeniowy na

interdyscyplinarną konferencję naukową

***Medicina antiqua, mediaevalis et moderna***

**Historia – filozofia - religia V**

**18-19 listopada 2025 r.**

organizowaną przez Instytut Historii Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach

ul. Uniwersytecka 17, 25-406 Kielce

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: | |
| Stopień/tytuł naukowy: | Język wystąpienia: |
| Instytucja (uczelnia, wydział, instytut, zakład): | |
| Adres miejsca pracy: | |
| NIP zakładu pracy: | |
| Telefon: | E-mail: |
| Tytuł wystąpienia: | |
| Abstract: | |