

ZWIĄZEK MOSTOWCÓW  
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ  
ODDZIAŁ ZACHODNIOPOMORSKI



XXVII  
NADMORSKIE  
SEMINARIUM MOSTOWE



DARŁÓWKO

10-11 kwietnia 2025 roku

Komunikat nr 1

TERMIN SEMINARIUM  
10 ÷ 11 kwietnia 2025 roku

HARMONOGRAM

Otwarcie w dniu 10.04.2025 r. o godzinie 10<sup>30</sup>.  
Zakończenie w dniu 11.04.2025 r.  
Istnieje możliwość zakwaterowania od 09.04.2025 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**  
- Elżbieta Maciejewska, Adam Kamiński,  
**Zgłoszenie uczestnictwa przesłać do dnia 04.04.2025 r na adres:**

[nsm@ozzmrp.pl](mailto:nsm@ozzmrp.pl)

Związek Mostowców R.P. Oddział Zachodniopomorski  
ul. Energetyków 9 / 405; 70 – 656 Szczecin

**KOSZT UCZESTNICTWA: 850,00 zł/osobę + 23% VAT**  
(Koszty obejmują: materiały i udział w seminarium, wyżywienie i nocleg)

- **dopłata do pokoju 1-osobowego (ilość miejsc ograniczona):**  
370,00 zł/osobę + 23% VAT,
- **dopłata za zakwaterowanie od 09.04.2025 roku:**  
300,00 zł/osobę + 23% VAT,
- **630,00 zł + 23% VAT autorzy referatów**  
*Tytuły referatów przysłać do 03.03.2025 roku*  
*Streszczenie referatów przysłać do 17.03.2025 roku*

**Członkowie Zachodniopomorskiego Oddziału ZMRP bez zaległości w składkach członkowskich: rabat 450,00 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 „NSM 2025”

**Opłata za udział w Seminarium po otrzymaniu faktury.**

**MIEJSCE SEMINARIUM:** Centrum Konferencyjno-Rekreacyjne,  
„HOTEL Jan”, ul. Słowiańska 24; **76-153 Darłowo**



**KARTA ZGŁOSZENIA**

**XXVII NADMORSKIE SEMINARIUM MOSTOWE**  
**DARŁÓWKO, 10 ÷ 11. 04. 2025 roku**

Imię: .....

Nazwisko: .....

Firma: .....

.....

.....

Telefon: .....

Adres e-mail: .....

**Zakwaterowanie:**  1 noc  2 noce (od 09.04,  
dopłata 300 zł + 23% VAT)

**Pokój:**  1-osobowy (ilość miejsc ograniczona, dopłata:  
370 zł + 23 % VAT)  
 2-osobowy lub 3-osobowy  
 bez noclegu

**Dodatkowo:**

Zamawiam reklamę firmy

W celu ustalenia warunków współpracy, proszę o kontakt z Januszem Wasilkowskim tel. 600 803 966

Zgłaszam referat

Tytuły referatów prosimy zgłaszać do 3.03.2025 roku

**DANE DO WYSTAWIENIA FAKTURY**

Nazwa i adres firmy:

.....

.....

.....

NIP .....

.....

Pieczętka i podpis

**Adres do wysłania faktury (wypełnić jeśli jest inny niż**

**w danych do faktury):** .....

.....

.....