**Warsztaty Mikroskopii Wysokiej Rozdzielczości**

**Instytut Biochemii i Biofizyki PAN; 22-23 kwietnia (środa, czwartek)**

**FORMULARZ REJESTRACYJNY**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Instytucja |  |
| Kontakt (e-mail) |  |
| Preferowane grupy ćwiczeniowe\*  (na wszystkich grupach jest realizowany ten sam program) |  |
| Czy zgłasza Pani/Pan chęć zobrazowania własnych preparatów podczas ćwiczeń? (TAK/NIE) |  |

\* 22 IV Grupy ćwiczeniowe: 12:30; 14:30; 16:15

23 IV Grupy ćwiczeniowe: 9:15; 11:00; 13:00; 14:45; 16:30