****

**Zgłoszenie udziału w konferencji *III Wrocławski Dzień Mózgu2015***

**Nazwisko i imię/nazwa koła naukowego:**

………………………………………………………………………………………………..

**Uczelnia:**

………………………………………………………………………………………………..

**Adres e-mail:**

………………………………………………………………………………………………..

**Tytuł wystąpienia:**

………………………………………………………………………………………………..

**Streszczenie plakatu (maksymalnie 300 znaków):**