

FORMULAR I REGJISTRIMIT (Pjesëmarrës i Konferencës)

Emri dhe mbiemri^{*1}: _____

Kompania/Institucioni^{*}: _____

Adresa^{*}: _____

Qyteti^{*}: _____ Shteti^{*}: _____

Mobil^{*}: _____ Zyre: _____

E-mail^{*}: _____

Datë^{*}: _____

Nënshkrimi^{*}: _____

TARIFA E REGJISTRIMIT – 2025			
EARLY BIRD – Regjistrimi (28 Korrik – 14 Shtator)	STANDRAD – Regjistrimi (15 Shtator – 12 Tetor)	LATE – Regjistrimi (13 Tetor – 24 Tetor)	STUDENT
80,00 €	100,00 €	120,00 €	40,00 €

Formularin e Regjistrimit duhet ta plotësoj secili Pjesëmarrës i Konferencës

Ky Formular i Regjistrimit duhet të plotësohet, të nënshkruhet, dhe të dërgohet i skanuar me e-mail.

Pas kësaj, do t'ju dërgohet Fatura së bashku me detajet për mënyrën e pagesës.

Komiteti Nacional CIGRE Kosovë

E-mail: registration@cigre-ks.com

Tel.: + 383 44 249 421

Tel.: + 383 44 210 352

Fax.: + 383 38 553 558

<http://www.cigre-ks.com>

^{*1} kërkohen