**Реєстраційна форма учасника Конференції**

|  |  |
| --- | --- |
| Прізвище, ім’я та по-батькові учасника(повністю) |  |
| Місце роботи, поштова адреса, індекс |  |
| Вчений ступінь, наукове звання, посада |  |
| Адреса для листування, індекс |  |
| Контактний телефон (обов’язково) |  |
| Електронна адреса (обов’язково) |  |
| Форма участі (оберіть) |  |
|  публікація тез |  |
|  публікація наукової статті |  |
|  вільний слухач |  |
| Інформація щодо потреби у поселенні  |  |
| Інформація щодо участі у дружній вечері |  |