**РЕГИСТРАЦИОННАЯ ФОРМА УЧАСТНИКА**

Уважаемые участники! При заполнении регистрационной карты участника просим указывать полные данные. Регистрационные формы принимаются до 15 апреля 2019г

|  |
| --- |
| **ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ** |
| **Фамилия \*Имя \*Отчество \*** |  |
| **Город** |  |
| **Учёная степень****Учёное звание** |  |
| **Основная специальность\*** (по сертификату) |  |
| **Владение иными сертификатами по специальности\***(перечислить специальность) |  |
| **Место работы, должность**(Указывается полное название организации и подразделение) **\*** |  |
| **Мобильный телефон\*** |  |
| **КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ (для переписки)** |
| **e-mail \***  |  |

\*- поля, помеченные данным знаком ОБЯЗАТЕЛЬНЫ для заполнения

С уважением,

Ижицкая Виктория +7 911 242 91 40