**Регистрационная форма**

**XXII Научно-практическая конференция**

**«Социально-значимые и широко распространенные инфекционные болезни»**

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