**Заявка на участие в ПОСТЕРНОЙ СЕССИИ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ФИО докладчика (полностью)** |  |
| **Год рождения** |  |
| Место работы (полное наименование)**\*** |  |
| Должность (полное наименование)**\*** |  |
| Учебное заведение (полное наименование)**\*** |  |
| Город |  |
| Контактный телефон |  |
| E-mail |  |
| Название доклада |  |

**Информация по со-докладчикам**

|  |  |
| --- | --- |
| **ФИО со-докладчика(-в)1 (полностью)** |  |
| Место работы (полное наименование) |  |
| Должность (полное наименование) |  |
| Учебное заведение (полное наименование)**\*** |  |
| Город |  |

**\*заполняется в зависимости от статуса участника**

**(студент, ординатор, врач, аспирант)**

**1заполняется на всех со-докладчиков**

**Заявки на доклады**

для включения их в программу Конференции следует направлять в адрес Оргкомитета

**только** на E-mail: [konf-krd-sochi@mail.ru](mailto:konf-krd-sochi@mail.ru)