Заявка на участь у конференції МОДС-2017

|  |  |
| --- | --- |
| Прізвище |  |
| Ім’я |  |
| По-батькові |  |
| Вчене звання, ступінь |  |
| Місце роботи(назва організації) |  |
| Посада |  |
| Адреса (вулиця, будинок) |  |
| Місто |  |
| Поштовий індекс |  |
| Країна |  |
| Телефон/факс |  |
| e-mail |  |
| Назва доповіді |  |
| Участь у конференції |  |
| Бронювання готелю | Кількість місць |  |
| Кількість днів |  |
| Дата прибуття |  |
| Дата від’їзду |  |
| Примітки |  |