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 |  | |