|  |
| --- |
| Анкета участника |
| 1 | Обращение: Prof, Dr, Mr, Ms, Student |  |
| 2 | Фамилия, имя, отчество |  |
| 3 | Дата рождения |  |
| 4 | Гражданство |  |
| 5 | Название организации |  |
| 6 | Адрес организации (страна, город, улица, дом, почтовый индекс) |  |
| 7 | Ученая степень |  |
| 8 | Должность |  |
| 9 | Область научных интересов |  |
| 10 | Телефон |  |
| 11 | e-mail |  |
| 12 | Тип доклада: 40минут; 15минут; без доклада |  |
| 13 | Секция A, B, C, D |  |
| 14 | Название доклада и авторы |  |
| 15 | Сопровождающее лицо |  |

Форма участия (дистанционная, очная)

Страна и город постоянного проживания

Данную анкету отправить на e-mail: info@ihism.org