РЕГИСТРАЦИОННАЯ ФОРМА УЧАСТНИКА\*

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. (полностью) |  |
| Молодой ученый/специалист (до 35  лет) или студент/аспирант | да / нет |
| Название организации (полное) |  |
| Должность |  |
| Ученая степень, ученое звание |  |
| E-mail |  |
| Название доклада |  |

\*Отправляя данную форму, вы даете свое согласие на получение информационных рассылок от организаторов конференции и на обработку персональных данных для целей конференции.