

Регистрационная форма участника

Фамилия

Имя

Отчество

Место работы

Подразделение

Должность

Ученая степень, звание

Адрес для переписки (домашний, рабочий адрес или а/я)

Почтовый индекс

Страна

Республика, край, область

Город

Улица

Дом

Корпус

Квартира

А/я

Организация и подразделение (для рабочего адреса)

Контактная информация

Телефон мобильный

Телефон служебный

Факс

E-mail

Желаемая форма участия (тезисы, стендовый доклад, устный доклад, устный доклад без публикации тезисов, только участие)

№ п/п	Название тезисов (доклада)	Форма участия

Общее количество тезисов

Дата заполнения

Просим выслать заполненную анкету на электронную почту psyhosoma@mail.ru или факсом 8(921) 951-90-51 в срок до 01.11.2023 (вместе с тезисами). Ранние сроки сдачи тезисов приветствуются.