|  |
| --- |
| **РЕЄСТРАЦІЙНА ФОРМА****учасника IX Науково-методичної****конференції «Шляхи вдосконалення****позааудиторної роботи студентів»** |
| П.І.Б. доповідача (повністю): |  |
| Науковий ступінь |  |
| Вчене звання |  |
| Назва організації: |  |
| Посада: |  |
| Адреса організації: |  |
| Телефон/факс: |  |
| E-mail: |  |
| Номер тематики:*(потрібну секцію відмітити)* | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Назва і автори доповіді: |  |