**РЕЄСТРАЦІЙНА ФОРМА УЧАСНИКА**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ПІБ доповідача (повністю) |  | | | | |
| Назва організації |  | | | | |
| Посада |  | | | | |
| Науковий ступінь, вчене звання |  | | | | |
| Телефон, e-mail |  | | | | |
| Тематика (указати номер секції) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Назва доповіді, автори |  | | | | |