**Заявка**

**участника III Международной научно-практической конференции**

**«Перспективы отраслевого взаимодействия в комплексной реабилитации»**

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. |  |
| Место работы, контактный телефон |  |
| Должность |  |
| Ученая степень, ученое звание |  |
| E-mail: |  |
| Тема доклада (статьи) |  |
| Язык публикации |  |
| Направление работы конференции (секция) |  |
| Форма участия (очное, заочное) |  |
| Презентация (да, нет) |  |
| Запрос гостиницы (да, нет) |  |
| Запрос печатного экземпляра сборника (да, нет). |  |