



IV Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием

СОЦИАЛЬНО-ЗНАЧИМЫЕ И ОСОБО ОПАСНЫЕ ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

1-4 ноября 2017 г.
СОЧИ

РЕГИСТРАЦИОННАЯ ФОРМА УЧАСТНИКА

ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ	
Фамилия *	
Имя *	
Отчество *	
Учёная степень	
Учёное звание	
Основная специальность * (по сертификату)	
Место работы, должность (Указывается полное название организации и подразделение)	
Членство МАСОИ (указать № удостоверения) *	ДА / НЕТ №
Форма участия * (отметить курсивом, выделить или подчеркнуть)	ДА / НЕТ - научный доклад до 1 августа 2017 г. ДА / НЕТ - постерный доклад до 15 сентября 2017 г. ДА / НЕТ - публикация тезисов до 01 октября 2017 г. ДА / НЕТ - присутствие на заседаниях
КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ	
Мобильный телефон *	
e-mail *	
Страна	
Город	
ПЛАТЕЖИ *	
Регистрационный взнос Делегат *	ДА / НЕТ
По выставленному счёту * (отметить курсивом, выделить или подчеркнуть)	- физическое лицо ДА / НЕТ - юридическое лицо ДА / НЕТ (к регистрационной форме приложить реквизиты организации-плательщика в формате Word)



IV Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием

СОЦИАЛЬНО-ЗНАЧИМЫЕ И ОСОБО ОПАСНЫЕ ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

1-4 ноября 2017 г.
СОЧИ



Оплата наличными по приезду * (отметить курсивом, выделить или подчеркнуть)	ДА / НЕТ
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛУГИ**	
Необходимость размещения в гостинице *	ДА (даты, время «ранний/поздний» заезд-выезд) / НЕТ
Форма оплаты гостиницы*	Самостоятельно/ Работодателем
Услуги по приобретению билетов * (при выборе услуги приложить к форме скан паспорта)	ДА (даты, рейсы, № поезда) / НЕТ
Форма оплаты билетов*	Самостоятельно/ Работодателем
Трансфер СОЧИ * «Аэропорт/ЖД вокзал-Гостиница-Аэропорт/ЖД вокзал»	ДА (даты, рейсы, № поезда) / НЕТ
Форма оплаты трансфера*	Самостоятельно/ Работодателем

* - поля, помеченные данным знаком **ОБЯЗАТЕЛЬНЫ** для заполнения

** - услуги предоставляются техническим организатором