



АССОЦИАЦИЯ СОСУДИСТЫХ УРОЛОГОВ И РЕПРОДУКТОЛОГОВ



Форма заявки для участия в Конгрессе

* При рассмотрении заявки научным комитетом будет отдаваться предпочтение очному участию

** Необходим для своевременной пересылки почтовой корреспонденции по текущим и планируемым мероприятиям.

Название мероприятия	5 конгресс АСУР «От междисциплинарных компетенций к персональной медицине»
ФИО (полностью)	
Содокладчики (ФИО полностью, уч. степень, звание)	
Название доклада	
Краткое содержание доклада (два - три предложения)	
Основное место работы, должность, уч. степень, уч. звание	
Специалист в сфере здравоохранения (для главных внештатных специалистов)	
Очно или заочно*	
Номер мобильного телефона	
E-mail	
Домашний адрес**	
Презентация доклада необходима для представления научным руководителям. Оргкомитет гарантирует полное соблюдение закона об авторском праве	