**ЗАЯВКА**

**на участие в IX Региональной научно-практической конференции «Актуальные вопросы инфекционной патологии на Дальнем Востоке Российской Федерации»**

**Место проведения:** г. Хабаровск, ул. Шевченко, 2, ФБУН Хабаровский НИИ эпидемиологи и микробиологии Роспотребнадзора (очно-заочный формат)

**Дата проведения:** 30-31 октября 2025 г.

Прошу зарегистрировать меня в качестве участника конференции.

1. Ф.И.О. …………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………….

2. Место работы……………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………….

3. Должность………………………………….……………………………………

4. Учёная степень……………………….Учёное звание…………………………

5. Контакты для связи:

Адрес………………………………………………………………………………...

Телефон………………………. E-mail……………………………………………..

6. Форма участия в конференции:

в очном формате…………………………….в заочном формате……………….

Необходимость в бронировании гостиницы (да/нет)……………………………

- С докладом (название и продолжительность доклада)…………………………

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………….

- Без доклада………………………………………………………………………..

7. Участие в публикации материалов конференции (если да, укажите перечень авторов и название статьи)………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………….

Дата «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025 г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_