|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ф.И.О.** | | | | |
| **Место работы:** | | | | |
| **Должность:** | | | | |
| **Адрес для переписки:** | **домашний** | | **служебный** | |
| **Индекс:** | **Город, страна:** | | | |
| **Улица:** | **дом** | **корпус** | | **квартира** |
| **Е-mail:** | **Моб. тел.** | | **Факс:** | |
| 🞎 **Прошу зарегистрировать меня как участника конференции** | | | | |
| 🞎 **Регистрационный пакет**  Включает пакет официальных документов конференции (программа, бейдж ), посещение всех научных заседаний , кофе-брейки. | | | | |
| 🞎 **Регистрационный взнос**  🞎 500 р. (для членов ассоциации эндокринологов Санкт-Петербурга, ординаторов, аспирантов)  🞎 1000 р.  🞎 прогулка на теплоходе, торжественный ужин 06.06.2014 (2000 р.) | | | | |
| **Оплата:**  🞎 по безналичному расчету 🞎 во время конференции | | | | |