РЕГИСТРАЦИОННАЯ ФОРМА

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. участника (полностью) |  |
| Город (населенный пункт) |  |
| Полное наименование образовательной организации |  |
| Факультет (учебный институт, Высшая школа и т.д.) |  |
| Электронная почта участника |  |
| Контактный телефон участника |  |
| Направление подготовки |  |
| Курс |  |
| Группа |  |
| Тема доклада |  |