****

***Международный конгресс «Социальная адаптация, поддержка и здоровье пожилых людей в современном обществе»***

***10 апреля 2019 г.***

**РЕГИСТРАЦИОННАЯ АНКЕТА УЧАСТНИКА КОНГРЕССА**

Благодарим Вас за интерес, проявленный к Форуму «Старшее поколение»!

Пожалуйста, заполните анкету участника научной программы и направьте ее в Оргкомитет конгресса

по электронной почте [solovyova@gerontology.ru](mailto:solovyova@gerontology.ru)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Информация об участнике** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия: | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Имя, отчество: | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Ученое звание, ученая степень: | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Организация** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Название организации: | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Должность: | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес для переписки (с указанием почтового индекса): | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Телефон: | |  | | | | | | | | | | | | | Факс: |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Контактная информация** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Мобильный телефон: | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| E-mail: |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Участие в конгрессе** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Форма участия\*: | | | | | |  | | | | | | | **1** - Выступление с устным докладом | | | |
| **2** - Участие в качестве слушателя | | | |
| **3** - Публикация тезисов | | | |
| *\*Обращаем Ваше внимание, что заявка на участие* ***не является гарантией включения Вашего выступления в программу*** *конгресса - решение об этом принимается научным Оргкомитетом после рассмотрения тезисов Вашего доклада.* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Название сообщения/тезисов: | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Соавторы (Ф.И.О.): | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Дополнительная информация** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |
| Дата заполнения: | | | | | | |  | | | | | | |

**До встречи на конгрессе!**

*Если Вы не получили от нас подтверждения получения Вашей анкеты и тезисов,*

*пожалуйста, свяжитесь с нами по тел. +7 812 230 60 67 или +7 812 235 18 32*