**Заявка учасника**

**ХХ Всеукраїнської науково-практичної конференції**

|  |  |
| --- | --- |
| Прізвище, ім’я, по батькові |  |
| Заклад вищої освіти чи організація |  |
| Науковий ступінь |  |
| Вчене звання |  |
| Посада (вказати кафедру) |  |
| Рівень вищої освіти, що здобувається (для бакалаврів, магістрів та аспірантів) |  |
| Науковий керівник (для студентів обов’язково) |  |
| Назва наукової секції |  |
| Назва доповіді |  |
| Email |  |
| Контактний телефон |  |