**Регистрационная форма участника**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Фамилия, имя, отчество |  |
| 2 | Дата рождения |  |
| 3 | Организация |  |
| 4 | Должность, степень |  |
| 5 | Адрес организации |  |
| 6 | Контактный телефон |  |
| 7 | Электронный адрес |  |
| 8 | Форма предоставления доклада |  |
| 9 | Секция |  |
| 10 | Название доклада |  |
| 11 | Участие в полевой школе-семинаре | ДА/НЕТ |

**Registration form**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | First and last name |  |
|  | Greetings |  |
| 2 | Affiliation |  |
| 3 | Function |  |
| 4 | Adress |  |
| 5 | Phone |  |
| 6 | E-mail |  |
| 7 | Affiliation |  |
| 8 | Oral/poster presentation |  |
| 9 | Section |  |
| 10 | Title |  |
| 11 | Participation in the field workshop | Yes/No |