Registration form for participants of the XXI International School forJunior Scientists and Students on Optics, Laser Physics &Biophotonics

Saratov Fall Meeting-2017

September 25-29,2017, Saratov National Research State University, 83 Astrakhanskaya Street, Saratov, 410012
Please send the completed form back by April 25, 2017

Full Name_____

Date of Birth_____

Degree, title_____

Position _____

Organization_____

_____

E-mail_____

List of Short Courses _____

Conference/Workshop_____

Title of presentation_____

_____

Desirable form of participation:

oralreportposter
☐ ☐

Accompanying persons_____

Shortabstract:

_____

_____

_____

Регистрационная форма участника XXI международной школы для студентов и молодых ученых по оптике, лазерной физике и биофизике

Saratov Fall Meeting-2017

25-29 сентября 2017 г., Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Саратовский национальный исследовательский государственный университет имени Н.Г. Чернышевского», ул. Астраханская 83, г.Саратов, 410012

Просим прислать нам обратно заполненную форму до 25 апреля 2017 г

Фамилия, имя, отчество _____

Дата рождения_____

Ученая степень, звание_____

Должность _____

Организация_____

_____

E-mail_____

Название конференции или семинара_____

Название доклада _____

_____

Желательная форма участия:

Доклад устный ☐ стендовый ☐

Сопровождающие лица (возраст)_____

Аннотация:

_____

_____

_____