

Заявка на участие в ICHMS'2019

Ф.И.О. _____

Ученая степень, звание _____

Организация _____

Должность _____

Адрес _____

Тел. раб. _____
дом. _____

Факс _____

E-mail _____

Название доклада (на русском и английском)

Устный/стендовый _____

Секция _____

Дата _____