

Реєстраційна картка учасника
V міжнародної науково-практичної конференції КОМПЛЕКСНЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ
ЯКОСТІ ТЕХНОЛОГІЧНИХ ПРОЦЕСІВ ТА СИСТЕМ
19 - 22 травня 2015 р. м. Чернігів

Прізвище		
Ім'я		
По-батькові		
Науковий ступінь		
Вчене звання		
Місце роботи		
Посада		
✉Адреса доповідача (для листування):		
E-mail:		
☎Tel:		
Назва доповіді		
Тип доповіді:	<input type="checkbox"/> -пленарна	<input type="checkbox"/> -секційна
	<input type="checkbox"/> -стендова	
Секція	(вказати № секції)	
Відомості про сплату організаційного внеску	(Вказати № квитанції, дату оплати, прізвище платника)	
	<input type="checkbox"/> - оргвнесок буде сплачений при реєстрації	