**Заявка на участие конкурсе докладов молодых ученых, проводимом в рамках Республиканской научно-практической конференции**

**«НОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ОФТАЛЬМОЛОГИИ 2022»**, **посвященной 100 - летию Республиканской клинической офтальмологической больницы имени профессора Е.В. Адамюка**

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия, имя, отчество участника, дата рождения** |  |
| **Контактный телефон** |  |
| **E-mail** |  |
| **Полное название ВУЗа + аббревиатура ВУЗа** |  |
| **Наименование кафедры или лаборатории** |  |
| **Статус в ВУЗЕ (студент / ординатор / аспирант / соискатель / научный сотрудник / преподаватель)** |  |
| **Тема научного доклада** |  |
| **ФИО научного руководителя (полностью, с указанием степени и звания)** |  |
| **Телефон, e-mail научного руководителя** |  |

**«С Положением о Конкурсе на лучший доклад ознакомлен, с условиями согласен. Данные, представленные в анкете, подтверждаю».**

Дата Заявитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

подпись расшифровка подписи

Научный руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

подпись расшифровка подписи

***Заполненная анкета распечатывается, подписывается указанными лицами и сканируется в формате \*pdf или \*jpeg***