**заявка на участие**

**во VI Всероссийской конференции**

**с международным участием**

**«Актуальные вопросы доклинических и клинических исследований лекарственных средств, биомедицинских клеточных продуктов и клинических испытаний медицинских изделий»**

**19-20 апреля 2018 года, Санкт-Петербург**

**Ф.И.О.** … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … …

**Место работы**: … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … ……

**Должность:**… … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … .

**Город:**

**Е-mail**: … … … … … … … … … … **Моб. тел.** … … … … … … … … … … … …

|  |
| --- |
| ***Прошу зарегистрировать меня как делегата*** |
| 🞎 Посещение всех заседаний на конференции без оплаты, но с обязательной регистрацией. |
| 🞎 Участие в фуршете 19 апреля 2018 года **– 2000 рублей** |
| **Оплата: 🞎 по безналичному расчету\* 🞎 переводом через банк 🞎 почтовым переводом**  *\* при безналичном расчете просим Вас высылать реквизиты организации, производящей оплату* |
| ***Дата «……» ……………… 2018 г. Подпись …………………………*** |