

ЗАЯВКА

на участие в работе научно-практической конференции с Международным
участием

**«Актуальные вопросы медицинской реабилитации и адаптивной
физической культуры»**

Санкт-Петербург, 18-19 ноября 2015 года

1. **Ф.И.О. участника (полностью)**

2. **Полное наименование и адрес организации участника**

3. **Должность**

4. **Ученая степень, звание**

5. **Почтовый адрес, телефон участника, E-mail**

6. **Вид участия (устный доклад, стендовый доклад, публикация)**

7. **Тема доклада с учетом программы конференции**

Дата заполнения «___» _____ 2015 года

Заявки на участие в конференции и материалы к опубликованию
принимаются до **01 ноября 2015 года**

Командировочные расходы и проживание за счет направляющей стороны.

Реквизиты конференции:

Телефон кафедры медицинской реабилитации и АФК ПСПбГМУ имени акад.
И.П.Павлова: (812) 3386595,

Электронный адрес: 1spbmed_reabilita@mail.ru

Контактные лица:

Бодрова Людмила Михайловна (812) 3386598,

Толстых Лидия Михайловна (812) 3386595.