**Заявка учасника конференції**

|  |  |
| --- | --- |
| ПІБ повністю |  |
| Навчальний заклад / Організація |  |
| Науковий ступінь (за наявності) |  |
| Наукове звання (за наявності) |  |
| Посада (вкажіть підрозділ) |  |
| Рівень вищої освіти (для здобувачів бакалаврату, магістратури або аспірантури) |  |
| Науковий керівник (необов'язково) |  |
| Наукова секція (номер та назва) |  |
| Назва тез доповіді |  |
| Чи потрібна вам допомога з оформленням списку використаних джерел? (Так / Ні) |  |
| Чи бажаєте, щоб вашій публікації було присвоєно окремий DOI (посилання вестиме безпосередньо на ваші тези доповіді)? (Так / Ні) |  |
| Чи потрібна вам прискорена публікація тез доповіді з DOI протягом 24 годин? (Так / Ні) |  |
| Email |  |
| Номер телефону |  |

Якщо у тез доповіді декілька співавторів, будь ласка, заповніть таку таблицю окремо для кожного співавтора та надішліть цю інформацію в одному файлі.