**Форма**

**Заявки для участия в Международном семинаре**

**Ежегодная весенняя школа Практической гериатрии**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** |  |  |
| **1.** | **Фамилия, имя , отчество** |  |
| **2** | **Домашний адрес с почтовым индексом** |  |
| **3** | **Адрес места работы, название учреждения** |  |
| **4** | **Должность** |  |
| **5** | **Возраст** |  |
| **6** | **Ваш результат по дистанционному курсу** |  |
| **7** | **Нужна ли вам гостиница** |  |
| **8** | **Срок вашего прибытия** |  |
| **9** | **Срок вашего отъезда** |  |
| **10** | **Телефон для связи** |  |
| **11** | **Адрес электронной почты** |  |