В отборочную комиссию   
конкурса молодых ученых

**Заявка на участие в конкурсе молодых ученых**

*Название вашего учебного заведения/места выполнения работы* просит принять работу *ваше должность, ученое звание и степень (если есть)*, *фамилия и инициалы* «*название работы*» к участию в Конкурсе молодых ученых под эгидой «Нерешенные вопросы этиотропной терапии актуальных инфекций».

Научный руководитель: /*фамилия, инициалы научного руководителя*/

/*печать*/

# Резюме автора

# на конкурс молодых ученых

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Имя |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Отчество | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Дата рождения, полных лет | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Ученая степень | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Ученое звание | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Научный руководитель | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Выбрать нужное | | | | Студент, ординатор, врач, аспирант, адъюнкт, докторант | | | | | | | | | | | | |
| Место работы или учебы *(указывается полное название организации и подразделения)* | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Телефоны: | | служебный | | | | | ( | ) |  | Факс ( |  | | | | ) |  |
|  | | | | | | | код |  |  |  | код | | | |  |  |
| Мобильный | | | | | | | ( | ) |  | E-mail |  | | | | | |
|  | | |  | | | | код |  |  |  | |  |  |  | | |

Автор подтверждает полное согласие с требованиями для публикации тезисов и научной работы.

Разрешаю свою работу для публикации в материалах конференции

Подпись автора:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись руководителя кафедры/НИЛ/отдела :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_