Заявка на участь

у «Київських філософських студіях-2019»

|  |  |
| --- | --- |
| **П.І.Б. учасника** (*повністю*)  |  |
| **Науковий ступінь**  |  |
| **Вчене звання**  |  |
| **Місце роботи / навчання** (*повна назва ВНЗ, організації, установи*)  |  |
| **Тематичний напрям роботи конференції** (секція) |  |
| **Назва матеріалів, що публікуються**  |  |
| **Заплановані форми участі у конференції** (потрібне підкреслити) | Очна участь з публікацією |
| Заочна участь з публікацією |
| Очна участь без публікації  |
| **Потреба в офіційному запрошенні**   | Так (*на ім’я учасника конференції,* *на ім’я наукового керівника,* *на ім’я керівника структурного підрозділу*) / Ні |
| **Потреба у сертифікаті** | Так / Ні |
| **Контактний телефон**  |  |
| **E-mail**  |  |