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** |  |