РЕГИСТРАЦИОННАЯ ФОРМА

Для того чтобы принять участие в работе круглого стола «Логопедическое сопровождение лиц с ограниченными возможностями здоровья» просим заполнить регистрационную форму и направить по адресу электронной почты agpa.spip@mail.ru

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО участника |  |
| Место работы или учёбы (название организации и подразделения) |  |
| Должность Учёная степень/учёное звание |  |
| Адрес организации (с индексом) или домашний адрес |  |
| Контактный телефон, E-mail |  |
| Форма участия в работе круглого стола (**очная, онлайн**) |  |
| Биографическая справка (сфера научных интересов, карьера) |  |

После получения регистрационной формы оргкомитет направит автору (авторам) по электронной почте подтверждение о регистрации участника (участников) круглого стола.