**Юбилейна конференция - 10 години специалност „Медицински лаборант” Медицински колеж – Стара Загора“**

**20-21 октомври 2016 година**

**Заявка за участие**

**ИМЕ, ФАМИЛИЯ………………………………………………………………………….**

**͏ преподавател ͏ студент ͏ друго**

**НАУЧНО ЗВАНИЕ /моля, подчертайте/ ͏ професор ͏ доцент**

**НАУЧНА СТЕПЕН /моля, подчертайте/ ͏ доктор на науките ͏ доктор**

**ЩЕ УЧАСТВАМ В КОНФЕРЕНЦИЯТА С:**

**͏ ДОКЛАД / презентация до 10 мин**

**Заглавие на доклада/ите:**

1. **……………………………………………………………………………………….**

**…………………………………………………………………………………………...**

**Секция ……………………………………………..**

1. **………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………….**

**Секция ……………………………………………..**

1. **…………………………………………………………………………………………**

**Секция ……………………………………………..**

**\*посочете авторите в доклада по реда на тяхното участие**

**͏ ПОСТЕР**

**Заглавие на постера**

1. **……………………………………………………………………………………….**
2. **……………………………………………………………………………………….**
3. **………………………………………………………………………………………**

**\*посочете авторите в доклада по реда на тяхното участие**

**͏ СЛУШАТЕЛ**

**Ще присъствам на тържествената вечеря**

**͏ ДА ͏ НЕ**

**ТЕЛЕФОН ЗА ВРЪЗКА………………………….. е-mail:…………………………………**

**АДРЕС ЗА КОНТАКТИ…………………………………………………………………….**

**…………………………………………………………………………………………………..**

Номер на документ за внесена такса………………………………………………

Име на вносителя и на участниците, за които е внесена такса……………………

………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….

\*желаещите да получат кредитни точки по ЕКС към БАПЗГ, моля да посочат:

УИН …………..

ЕГН ……………………….

Моля, върнете заявката като прикачен файл на **е-mail:** [**mk.conference.2016@abv.bg**](mailto:mk.conference.2016@abv.bg)