

**II Международный конгресс анестезиологов и реаниматологов Республики
Казахстан в г.Астана, 28-30 апреля 2018 г.**

Регистрационная карта участника

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Ученая степень _____

Ученое звание _____

Специальность _____

Место работы _____

(возраст и стаж работы для участия в конкурсе молодых ученых) _____

Должность _____

Адрес для переписки _____

Член ОО «КОАР» _____

Контактные телефоны _____

Е-mail: _____

ВНИМАНИЕ!

Приглашение высылается участникам, приславшим до 31 марта 2018 г регистрационную карту.

ВНИМАНИЕ!

Заполненную регистрационную карту участника высылайте на e-mail:
kuanysheva6@mail.ru