***Приложение 3***

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение**

**высшего образования**

**МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ**

**МЕДИКО-СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ УНИЕРСИТЕТ**

**имени А.И. ЕВДОКИМОВА**

### **Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**СТУДЕНЧЕСКОЕ НАУЧНОЕ ОБЩЕСТВО имени Л.И. ФАЛИНА**

**IX ВСЕРОССИЙСКАЯ СТУДЕНЧЕСКАЯ ВЕСЕННЯЯ**

**ОНКОЛОГИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ**

Анкета участника

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО участника\* |  |
| Город\* |  |
| Название ВУЗа (полное и сокращенное)\* |  |
| Название работы |  |
| Форма участия\* |  |
| Мобильный телефон\* |  |
| Адрес электронной почты\* |  |
| ФИО, ученая степень, ученое звание, должность научного руководителя\* |  |

\* - обязательные для заполнения поля