**Форма заявки:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Фамилия, имя, отчество (полностью)*  |  |
| *Должность* |  |
| *Ученое звание, степень* |  |
| *Место работы (учебы)* |  |
| *Домашний адрес, почтовый индекс* |  |
| *Секция (направление конференции)* |  |
| *Название тезиса*  |  |
| *Телефоны* | *Дом.* |  |
| *Раб.* |  |
| *Сот.* |  |
| *е-mail* |  |
| *Научный руководитель, если автор - студент, магистрант.*  |  |
| *Участие в конференции очное/заочное* |  |

Контактный телефон: +77027046473 Желдыбаева Балгын Сембаевна, к.п.н., и.о.доцента кафедры физики