

ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ

ФИО:	
Должность:	
Организация:	
E-mail:	
Тел.:	

Заполненные Заявки на участие просьба направить на e-mail организаторов симпозиума.

Контактные данные организаторов:

Стеклова Анжелика Витальевна Координатор проекта Ion Beam Applications S.A. Моб.: +7 985 295 50 36 E-mail: Angelika.Steklova@iba-group.com	Цопанова Яна Викторовна Координатор дирекции Ассоциация онкологов России Тел.: +7 499 324 63 49 E-mail: info@oncology-association.ru
--	--

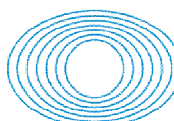
Дата _____

ФИО _____ Подпись _____

МП



Ассоциация
Онкологов
России



Российский
Онкологический
Научный
Центр им. Н. Н. Блохина