|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **M:\Логотипы\IBG.JPG** | **M:\Логотипы\Логотип ГГЦ.jpg** | **M:\ГО РАН\Логотип ГО РАН чб.png** |

**Сателлитный центр Международного института старения ООН-Мальта**

**V Международная школа по геронтологии и гериатрии**

**14-19 апреля 2014 г., Санкт-Петербург, Россия**

**РЕГИСТРАЦИОННАЯ АНКЕТА УЧАСТНИКА**

|  |
| --- |
| *Персональная информация и контактные данные:* |
| 1. | Фамилия: |  |
|  | Имя, Отчество: |  |
|  | Дата рождения: |  |
|  | Место рождения: |  |
|  | *Мобильный телефон:* |  |
|  | *E-mail:* |  |
|  |
| *Место работы:* |
| 2. | Организация: |  |
|  | Должность: |  |
|  | Адрес организации: |  |
|  | Телефон: |  |
|  | Факс: |  |
|  | Рабочий e-mail: |  |
|  |
| *Данные об участнике:* |
| 3. | Ученое звание: |  |
|  | Ученая степень: |  |
|  | Членство в профессиональных организациях: |  |
|  | Дополнительная информация: |  |
|  |
| *Образование:* |
| 4. | Название учебного заведения: |  |
|  | Годы обучения: |  |
|  | Специальность: |  |
|  | Квалификация: |  |
|  |
| *Ваше участие в программе\*:* |
| 5. |  |
| \**Укажите, пожалуйста, какова цель Вашего участия в Программе, и каким образом Вы планируете использовать полученные знания в рамках Вашей профессиональной деятельности*  |

**Стоимость участия в программе составляет 500 евро.**

***Регистрационный взнос включает*** *посещение лекций, участие в семинарах и дискуссиях, посещение учреждений для пожилых людей, рабочие материалы (печатные материалы и CD с презентациями), транспорт, обеды и кофе-брейки, однодневную экскурсионную программу по окончании курса.*

*По окончании обучения слушатели получат Сертификат о прохождении междисциплинарного курса Международного Института старения ООН-Мальта.*