**სარეგისტრაციო ფორმა**

|  |  |
| --- | --- |
| მომხსენებლის სახელი, გვარი: |  |
| კონფერენციის მოხსენების სათაური: |  |
| სამეცნიერო ხარისხი: |  |
| სამუშაო ადგილი, თანამდებობა: |  |
| ქვეყანა, ქალაქი: |  |
| ელექტრონული ფოსტა:  ტელეფონი: |  |

**Registration Form**

|  |  |
| --- | --- |
| Attendee’s full name: |  |
| The title of presentation: |  |
| Academic title: |  |
| Affiliation/organization: |  |
| Country, City: |  |
| E-mail:  Phone: |  |