

З А Я В К А

Вищого державного навчального закладу України «Української медичної стоматологічної академії»
на проведення наукових та науково-практичних конференцій, з'їздів, симпозіумів семінарів у 201__ році

	Назва заходу, тема	Місце і дата проведення (число та місяць)	Кількість учасників		Перелік країн учасниць	Організація, відповідальна за проведення заходу (адреса, телефон оргкомітету)
			всього	у т.ч. з інших міст		
1	2	3	4	5	6	7
1.		.				

Підпис