



REGISTRATION FORM

(Please email to the conference administrator fyzisssi@savba.sk)

(Please cross out inappropriate options)

Title: Prof./ Assoc. Prof./ Dr./ PhD.Student/

First Name: í í í í í í í í í í í í í í í í ..

Surname:

Institution:

Contact address:

Postal Code: í í í í .Country:í í í í í í í í í í í í ..

Tel.:..... í í .. Email:í í í í í í í í í í í í í í í í

Address for exact issue of an invoice (please consult it with your economy department):

VAT No. (I DPH):í í í í í í í í í í í í

Preliminary title of the contribution:

Preferred style of the presentation:

Lecture Poster

Reservation of seats in the conference bus Bratislava-Smolenice (0-5):í í í í í í í í í í í í í í
(see information in section News)

I intend to take part on the conference trip:
(see information in section Program, price approximately p50)

I intend to take part on the Visit of ballet in the Slovak National Theatre in Bratislava
(see information in section Program, price approximately p50)

I intend to register the paper in the competition of young scientists under 35 years old
(see information in section Program)



REGISTRATION FORM

Special requirements: *List of accompanying persons (name, surname), indicate please any special dietary requirements or other comments*

.....

Short abstract:

.....

.....

.....

.....

Date: í í í í í í í í í í í .Signature:í í í í í í í í í í í í í .