

## РЕЄСТРАЦІЙНА ФОРМА УЧАСНИКА

круглого столу за участю міжнародних спеціалістів  
«Психотерапія дітей з гіперкінетичним розладом»,  
Харківський національний університет імені В. Н. Каразіна, Україна, м. Харків,  
15–16 червня 2017 року

Реєстраційну форму учасника необхідно заповнити та надіслати на **e-mail:**  
**psychodep.kh@gmail.com.**

## РЕГИСТРАЦИОННАЯ ФОРМА УЧАСТНИКА

круглого стола с участием международных специалистов  
«Психотерапия детей с гиперкинетическим расстройством»,  
Харьковский национальный университет имени В. Н. Каразина,  
Украина, г. Харьков, 15–16 июня 2017 года

Регистрационную форму участника необходимо заполнить и отправить на **e-mail:**  
**psychodep.kh@gmail.com.**

## APPLICATION FORM

of a participant of the round table with participation of international experts  
“Psychotherapy of Children with Hyperkinetic Disorder”  
to be held at V.N. Karazin Kharkiv National University, Kharkiv,  
on June, 15–16, 2017

to be filled and emailed to: **psychodep.kh@gmail.com.**

П. І. Б. Ф. І. О. Surname, Name	
Установа Организация Institution	
Країна, місто Страна, город State, city	
Посада Должность Position	
Науковий ступінь та звання Учёная степень и звание Scientific degree and rank	
Адреса Адрес Address	
Телефон Телефон Phone	
Факс Факс Fax	
E-mail	

Форма участі (вказати) Форма участия (указать) Form of participation (specify)	<input type="checkbox"/> Участь без доповіді <input type="checkbox"/> Участие без доклада <input type="checkbox"/> Participation without a report	<input type="checkbox"/> Усна доповідь <input type="checkbox"/> Устный доклад <input type="checkbox"/> Report	<input type="checkbox"/> Мастер-клас <input type="checkbox"/> Мастер-класс <input type="checkbox"/> Workshop
Назва усної доповіді Название устного доклада Report Title			
Час та дата прибуття Время и дата прибытия Time and date of arrival			
Необхідність бронювання номеру у готелі Необходимость бронирования номера в гостинице Need for hotel reservation			