**ЗАЯВКА**

учасника 2-Ї Щорічної Всеукраїнської науково-практичної конференції «МУНІЦИПАЛЬНА РЕФОРМА В КОНТЕКСТІ ЄВРОІНТЕГРАЦІЇ УКРАЇНИ: ПОЗИЦІЯ ВЛАДИ, НАУКОВЦІВ, ПРОФСПІЛОК ТА ГРОМАДСЬКОСТІ»

Прізвище, ім’я, по батькові\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Науковий ступінь, вчене звання\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Місце роботи, посада \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тема доповіді: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактний телефон, е-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Чи планується особиста участь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_