***Додаток 1***

**ЗАЯВКА УЧАСНИКА**

Всеукраїнської конференції **««Інтегративна психологія: теорія і практика»,12-13 квітня 2017 року»**

|  |  |
| --- | --- |
| Прізвище, ім’я, по батькові (повністю) |  |
| **Для магістрантів, аспірантів** | |
| Вищий навчальний заклад (повна назва без скорочень) |  |
| Факультет |  |
| Спеціальність |  |
| Навчальна програма |  |
| Освітній рівень |  |
| Курс (рік навчання) |  |
| **Для науковців,викладачів ВНЗ і психологів-практиків** | |
| Науковий ступінь |  |
| Вчене звання |  |
| Посада та місце роботи |  |
| **Для ВСІХ учасників** | |
| Поштова адреса  телефон  e-mail |  |
| Тематичний напрям роботи конференції |  |
| Повна назва теми доповіді |  |
| Заплановані форми участі у конференції (відмітити один чи кілька варіантів) | Доповідь на пленарному засіданні |
| Доповідь чи повідомлення на секційному засіданні |
| Проведення майстер-класу |
| Публікація матеріалів |
|  |
| Необхідність у поселенні |  |
|  |