XV МЕЖДУНАРОДНА НАУЧНА КОНФЕРЕНЦИЯ

“e-Управление и е-Комуникации’ 23”

EGEC’23

(25-29.06.2023 г. – гр. Созопол, България)

ЗАЯВКА

за участие в научна програма

1. ........................................................................................................................................................

 Научно звание / Степен / Име и Фамилия

1. ........................................................................................................................................................

 Държава

1. .........................................................................................................................................................

 Месторабота – Университет / Факултет / Катедра / Служебен адрес

1. ……………………………………………………………………………………………………………….

 Адрес за кореспонденция

1. ........................................................................................................................................................

 Мобилен телефон / Е-mail

1. ..................................................................................................................................................

Тематично направление

1. ........................................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………...

 Заглавие на доклада

+++

Съавтор 1:.........................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

Научно звание / Степен / Име, Фамилия / Адрес за кореспонденция

Мобилен телефон, Е-mail:

Важно: Ако Вашият съавтор е студент или докторант, напишете: Университета, Специалността на обучение и Годината на обучение:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Съавтор на доклада | Университет | Специалност на обучение | Курс | Мобилен телефон, e-mail |
| Студент |  |  |  |  |
| Докторант |  |  |  |  |

Съавтор 2:.........................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

Научно звание / Степен / Име Фамилия / Адрес за кореспонденция

Мобилен телефон, Е-mail:

Важно: Ако Вашият съавтор е студент или докторант, напишете: Университета, Специалността на обучение и Годината на обучение:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Съавтор на доклада | Университет | Специалност на обучение | Курс | Мобилен телефон, e-mail |
| Студент |  |  |  |  |
| Докторант |  |  |  |  |

Съавтор 3:.........................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

Научно звание / Степен / Име Фамилия / Адрес за кореспонденция

Мобилен телефон, Е-mail:

Важно: Ако Вашият съавтор е студент или докторант, напишете: Университета, Специалността на обучение и Годината на обучение:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Съавтор на доклада | Университет | Специалност на обучение | Курс | Мобилен телефон, e-mail |
| Студент |  |  |  |  |
| Докторант |  |  |  |  |

1. В случай, че ще Ви бъде необходима фактура, напишете следните данни:

|  |  |
| --- | --- |
| Получател: |  |
| гр. (с.) |  |
| ул. № |  |
| М.О.Л. |  |
| ЕИК / ЕГН |  |
| ИН по ЗДДС (VAT) № |  |

Важно!

Заявката + Доклада да се изпратят до 15 май 2023 г. (понеделник),

на e-mail: iscmi@tu-sofia.bg

Дата/Месец/Година: ………………………………