

Registration form
Регистрационная форма

Institution Вуз	Belarusian state agricultural academy					
Participants Участник						
Name Ф.И.О.	Gender Пол	Nationality Национальность	Title Звание	Telephone No. (Landline) Тел. стационарный	Mobile phone No. Мобильный телефон	E-mail
Liaison Для связи			Phone No.		E-mail	