PRIJAVNICA. ЗАЯВКА. APPLICATION FORM.

**Zadarski filološki dani 9**

Odjel za kroatistiku / Odjel za rusistiku, Obala kralja Petra Krešimira IV., br. 2, 23000 Zadar, Hrvatska  
**t:** 023-200-504.,   
OIB: upisati OIB, **e-mail:** zfd@unizd.hrl, www.unizd.hr

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime  Фамилия, имя  Name and surname |  |
| Titula  Ученая степень и звание  Academic title |  |
| Kontakt e-mail  Электронный адрес  E-mail address |  |
| Institucija  Место работы  Institution |  |
| Jezik izlaganja  Язык выступления  Language of presentation |  |
| Naslov izlaganja  Тема доклада  Title of the paper |  |
| Sažetak na jeziku izlaganja  Аннотация на языке выступления  Abstract in the language of the presentation |  |
| Sažetak na engleskom jeziku  Аннотация на английском языке  Abstract in English |  |