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 prezimeФамилия, имя Name and surname |  |
| TitulaУченая степень и звание Academic title |  |
| Kontakt e-mailЭлектронный адресE-mail address |  |
| InstitucijaМесто работыInstitution |  |
| Jezik izlaganjaЯзык выступленияLanguage of presentation |  |
| Naslov izlaganjaТема докладаTitle of the paper |  |
| Sažetak na jeziku izlaganjaАннотация на языке выступленияAbstract in the language of the presentation |  |
| Sažetak na engleskom jeziku Аннотация на английском языкеAbstract in English |  |