**Інформація про автора Author's Questionnaire**

Поля позначені \* обов'язкові для заповнення

|  |  |
| --- | --- |
| Прізвище ім'я по батькові \* |  |
| Прізвище ім'я по батькові\*  (англійською) |  |
| Звання\* (англійською) |  |
| Посада\* (англійською) |  |
| Місце роботи\* (англійською) назва навчального / медичного закладу |  |
| Кафедра\* (англійською) |  |
| ORCID ID\* |  |
| Поштова адреса навчального закладу (з індексом) \* |  |
| Мобільний телефон  (з міжнародним кодом країни) |  |
| E-mail\* |  |
| Останні 2-3 публікації  (назва статті, рік, журнал) |  |
| Основне коло наукових інтересів |  |
| Професійний досвід  (кількість років) |  |