FORMULAIRE D’INSCRIPTION

5e Journée de la recherche du département de microbiologie, infectiologie et immunologie de l’Université de Montréal

(Mardi 13 octobre 2017)

Veuillez retourner ce formulaire rempli à depUdeM2017@gmail.com le plus tôt possible et **au plus tard le 25 août 2017**

Nom:

Prénom:

Courriel:

Nom du directeur de recherche:

Institut:

Programme:

Année de commencement du programme:

Allergies:

Détails:

Titre du projet de recherche:

Souhaitez vous réaliser une présentation orale:

Souhaitez vous réaliser une présentation par affiche:

Résumé (2000 caracteres max.):

Date limite: **le 25 août 2017**