PRIJAVNICA

APPLICATION FORM

**Zadarski filološki dani 10**

Odjel za kroatistiku / Odjel za rusistiku, Obala kralja Petra Krešimira IV., br. 2, 23000 Zadar, Hrvatska  
**t:** +385 (0)23 200 504, +385 (0)23 200 555

OIB: 10839679016 , **e-mail:** zfd@unizd.hr, www.unizd.hr

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime  Name and surname |  |
| Titula  Academic title |  |
| Kontakt e-mail  E-mail address |  |
| Institucija  Institution |  |
| Jezik izlaganja  Language of presentation |  |
| Naslov izlaganja  Title of the paper |  |
| Sažetak na jeziku izlaganja (do 1000 znakova s bjelinama) i ključne riječi  Abstract in the language of the presentation (up to 1000 characters with white spaces) and key words |  |
| Sažetak na engleskom jeziku i ključne riječi  Abstract in English and key words |  |