***ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В КОНФЕРЕНЦИИ***

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия** |  |
| **Имя** |  |
| **Отчество** |  |
| **Дата рождения** |  |
| **Место рождения** |  |
| **Паспортные данные:**(*серия, номер, кем и когда выдан)* | серия \_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Прописка по паспорту***(с почтовым индексом)* |  |
| **Место работы***(полное и сокращенное название организации, почтовый адрес)* |  |
| **Должность** |  |
| **Ученая степень, звание** |  |
| **Наличие формы допуска** |  |
| **Дата последнего посещения г.Саров** | \_\_\_\_\_\_\_\_год |
| **Электронный адрес** |  |
| **Телефоны** | СлужебныйМобильный |
| **Факс** |  |
| **Согласие на обработку персональных данных для оформления участия в конференции** | □ - да□ - нет |
| **Форма участия***(нужное отметить)* |  □ - докладчик □ - слушатель |
| **Название доклада (докладов), авторы** |  |
| **Форма доклада***(устный, стендовый)* |  |
| **Почтовый адрес для отправки сборника трудов конференции (с указанием индекса, адреса, полного названия организации, фамилии и инициалов получателя)** |  |

Заявка оформляется на каждого участника конференции и присылается по электронной почте (YuMBelugina@vniief.ru и NVVinogradova@vniief.ru) **до 2 июля 2018 года.**