**Заявка на участие в монографии**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Фамилия | |  |
| Имя | |  |
| Отчество | |  |
| Место работы(учебы). Организация (полное наименование), адрес | |  |
| Должность | |  |
| Ученая степень | |  |
| Звание | |  |
| Адрес рабочий и домашний | |  |
| Телефон раб.и дом. | |  |
| Количество дополнительных сборников монографии | |  |
| Факс | |  |
| E-mail | |  |
| Количество страниц монографии, № квитанции почтового или банковского перевода, сумма (с расшифровкой) | |  |
| Тема доклада | |  |
| Шифр мероприятия | |  |
| Адрес организации |  |

**Участвуя в конференциях и коллективных монографиях и публикуя статьи, Вы даете согласие на обработку Ваших персональных данных.**