**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.**