ЗАЯВКА УЧАСТНИКА ПЕДАГОГА

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Наименование** | **Данные** |
| 1 | Фамилия |  |
| 2 | Имя |  |
| 3 | Отчество |  |
| 4 | Организация (*полное юридическое название в соответствии с уставом организации*\*) |  |
| 5 | Организация (*короткое юридическое название в соответствии с уставом организации*\*) |  |
| 6 | Город |  |
| 7 | Ученая степень, звание |  |
| 8 | Должность |  |
| 9 | Телефон рабочий (с кодом города) |  |
| 10 | Сотовый (при желании) |  |
| 11 | E-mail |  |
| 12 | Укажите тему короткого выступления на круглом столе *(при желании сделать такой доклад нужно подготовить презентацию на 5 слайдов, на 5 минут). если выступление не планируется – поставьте в ячейке справа «НЕТ»* |  |
| 13 | Тема доклада для публикации в сборнике тезисов конференции *(если публикация тезиса не планируется – поставьте в ячейке справа «НЕТ»).* |  |

ЗАЯВКА УЧАСТНИКА ВОСПИТАННИКА

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование** | **Данные** |
| 1 | Фамилия |  |
| 2 | Имя |  |
| 3 | Дата рождения *(информация нужна для подачи ее в ГИБДД при перевозки детей на экскурсии)* |  |
| 4 | Отчество |  |
| 5 | Класс  |  |
| 6 | Школа (*полное и краткое юридические названия в соответствии с уставом организации*) |  |
| 7 | Город |  |
| 8 | Организация дополнительного образования (*полное и краткое юридические названия в соответствии с уставом организации*) |  |
| 9 | Название объединения (кружка) |  |
| 10 | Предварительное название доклада |  |
| 10 | Секция |  |
| 11 | Фамилия, имя, отчество научного руководителя |  |
| 12 | E-mail научного руководителя |  |

\* просим указывать названия Ваших организаций (полное и краткое) строго в соответствии с уставом организации, так как эта информация будет указана в сборнике тезисов, в программе конференции, в дипломах и сертификатах.

***По всем орг. вопросам конференции просьба обращаться к:***

*руководителю сектора ИЦИГ СО РАН Зубовой Светлане Васильевне*

*Тел. 8(383)363-49-77, 8-913-987-92-12,* *zub@bionet.nsc.ru**,* *svetazubova@gmail.com*