СЕМИНАР МОЛОДЫХ УЧЁНЫХ

**«МОЛОДЁЖНЫЕ ИННОВАЦИИ»**

РЕГИСТРАЦИОННАЯ ФОРМА

|  |  |
| --- | --- |
| **ФИО участника полностью** |  |
| **Организация:** |  |
| **Статус участника:** ***студент, аспирант, молодой учёный (учёная степень, звание, должность)*** |  |
| **Дата и год рождения** |  |
| **Тел.:** | ***( )*** |
| **E-mail:** |  |
| **Тематическая секция** |  |
| **Название доклада** |  |
| **Научный руководитель *ФИО, учёная степень, должность, контактный телефон, e-mail*** |  |
| **Форма участия:** ***очная/заочная*** |  |
| **Бронирование места** **в общежитии**  | ***да*** |  | ***нет*** |  |
| **Сумма к оплате организационного взноса**  | ***2000 рублей***  |
| Дополнительные страницы, (начиная с 6-ой) | *500 руб. х (кол-во страниц)=* |

**ВСЕГО К ОПЛАТЕ** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Научный руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Подпись расшифровка подписи

**«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019г.**