**ФОРМА ЗАЯВКИ НА УЧАСТИЕ**

**в X Международном конкурсе научных работ студентов и аспирантов**

|  |  |
| --- | --- |
| **Полное название работы** |  |
| **Направление конкурса** *(номинация, если предусмотрена)* |  |
| **Категория участника** | бакалавр - специалист или магистр - аспирант - студент колледжа*(нужное подчеркнуть)* |
| **Автор (авторы):****фамилия, имя, отчество** *(полностью)* |  |
| **Место учебы /работы** *(полное наименование учреждения, организации),* **город** |  |
| **Факультет, курс, группа,** **год обучения и наименование учебно-научного департамента/кафедры (***для аспирантов***)** |  |
| **Почтовый адрес автора с указанием индекса** |  |
| **Номер контактного телефона** |  |
| **E-mail** |  |
| **Данные о научном руководителе:** **фамилия, имя, отчество** *(полностью)* |  |
| **ученая степень, звание** |  |
| **место работы** *(полное название)***, должность** |  |
| **Аннотация (не более 500 знаков)** |
|  |
| **Дополнительная информация по желанию авторов**  |  |

**Подпись автора \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Ф.И.О./**