**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ**

**В КОНКУРСЕ НАУЧНЫХ РАБОТ МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ И СПЕЦИАЛИСТОВ КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ В 2017 ГОДУ**

**СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВКЕ**

НАЗВАНИЕ конкурсной работы

НАПРАВЛЕНИЕ конкурсной работы (в соответствии с п. 17 положения)

**СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ**

ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО заявителя

Место учебы, работы

Должность, ученая степень,

звание (если имеется),

для студентов - курс

Мобильный телефон

E-mail

**СВЕДЕНИЯ О РУКОВОДИТЕЛЕ (если имеется)**

ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО руководителя

Место работы

Должность, ученая степень,

звание (если имеется)

**В ЗАЯВКЕ ЗАПОЛНЯЮТСЯ ВСЕ ПОЛЯ. ОБЯЗАТЕЛЕН ЭЛЕКТРОННЫЙ ВАРИАНТ!**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата