|  |
| --- |
| **ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В**  **ШКОЛЕ-КОНФЕРЕНЦИИ ВИР ПО КОЛИЧЕСТВЕННОЙ ГЕНЕТИКЕ**  **С-Петербург, 22-27 июля 2018 года** |
| Ф.И.О. (полностью)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Место работы/учебы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Должность/ курс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ученая степень, ученое звание \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Полный почтовый адрес, почтовый индекс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон, факс, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Оплата организационного взноса осуществляется (нужное подчеркнуть):  1. Юридическим лицом 2. Физическим лицом  Я даю согласие на обработку моих персональных данных (нужное подчеркнуть): 1. да 2. нет  дата  Подпись |

**Заполненную заявку направить на адрес электронной почты Оргкомитета школы:** [**course2018@vir.nw.ru**](mailto:course2018@vir.nw.ru)

**ВАЖНО: регистрация в качестве участника Школы осуществляется только после получения оплаты организационного взноса**

**условия участия**