Заполненную карту необходимо направить по адресу

электронной почты **sysin2021@cspmz.ru**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Место работы (с указанием страны и города) |  |
| Должность |  |
| Ученая степень |  |
| Ученое звание |  |
| Возраст до 35 лет (для молодого ученого и специалиста) | [ ] да |
| Телефон рабочий (с кодом города), Телефон сотовый |  |
| Email  |  |
| **Форма участия в Конгрессе:** |
| А) Очное участие с устным докладом и публикацией материалов. |  |
| Б) Очно-заочное участие (выступление с устным докладом посредством организованной интернет-трансляции) с публикацией материалов. |  |
| В) Очное участие с публикацией материалов, но без устного доклада. |  |
| Г) Заочное участие с публикацией материалов. |  |
| Д) Слушатель (участие без доклада и без публикации) |  |
| Потребность в баллах НМО | [ ]  да | [ ]  нет |
| Название доклада, при наличии (с обязательной аннотацией до 150 слов). |  |
|  |
| Название публикации, при наличии. |  |
|  |
| Даю согласие на обработку моих персональных данных[[1]](#footnote-1) | [ ]  да | [ ]  нет |

1. При обработке персональных данных оргкомитет конференции обязуется действовать в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». [↑](#footnote-ref-1)