***Приложение № 1***

**ЗАЯВКА**

на участие во III Всероссийской (заочной) научно-методической конференции

 ***«*Здоровьесберегающие технологии в системе художественного образования*»***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  *Все пункты заявки обязательны для заполнения* | *Автор*  | *Соавтор* |
| ФамилияИмяОтчество |  |  |
| Место работы (*полное и сокращенное название*) |  |  |
| Должность |  |  |
| Контактный телефон *(сотовый телефон указывается обязательно для оперативной связи редактора с автором, рабочий телефон необходимо указывать с кодом города)* |  |  |
| E–mail |  |  |
| Почтовый адрес: индекс, область, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира *(адрес необходим для почтовой пересылки авторского экземпляра)*  |  |  |
| Название доклада |  |
| Количество страниц |  |
| Требуется получение сертификата*(нужное подчеркнуть)* | * да (кол-во экземпляров \_\_\_\_ шт.)
* нет
 |
| Один авторский экземпляр передается автору, если требуется получение дополнительного экземпляра сборника, просим указать количество экземпляров*(нужное подчеркнуть)* | * требуются доп. экземпляры в кол-ве \_\_\_\_ шт.
* дополнительные экземпляры не требуются
 |
| Согласие на пересылку наложенным платежом (для участников из других регионов) (*нужное подчеркнуть)* |  согласен / не согласен |
| Форма оплаты за участие в конференции и публикацию статей | * от физического лица
* от юридического лица
 |

Дата заполнения «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года