***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* |
| Фамилия  Имя  Отчество |  |  |
| 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