Приложение №3

ЗАЯВКА

на участие в научно-практической конференции «Семья, как фактор социальной мобильности людей инвалидностью»

 с 13 по 14 сентября 2018 года, Владимирская область

Регион \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Ф.И.О.** **участника полностью** | **Тема выступления****(название файла)** | **Дата****рождения** | **Контактные данные****(телефон, электронная почта)** |  **Паспортные данные** **полные (номер, дата выдачи, кем выдан и код подразделения)** | **Группа инвалидности (при наличии), основное заболевание** **ПОДА (отметить использование инвалидной коляски), ВОС, ВОГ, сах. диабет и т.д.)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Председатель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (фамилия, инициалы)

М.П.