**Приложение № 4**

**Регистрационная форма**

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия** |  |
| **Имя** |  |
| **Отчество** |  |
| **Должность** |  |
| **Наименование организации** |  |
| **Дата рождения** (в формате <\*\*.\*\*.\*\*\*\*>) |  |
| **Место рождения** |  |
| **Паспортные данные** |  |
| **Серия и номер паспорта** (в формате  <\*\* \*\* № \*\*\*\*>) |  |
| **Кем выдан** |  |
| **Когда выдан** (в формате <\*\*.\*\*.\*\*\*\*>) |  |
| **Место проживания** (по паспорту) |  |
| **Форма допуска** (буквенно-цифровая комбинация и дата в формате <\*\*.\*\*.\*\*\*\*>) |  |
| **Ранее в Сарове был/не был, год** (указывается год последнего визита в город) |  |
| **Рабочий телефон** с кодом города |  |
| **Мобильный телефон** |  |
| **Электронный адрес**  (в формате XXXX@XXXX.X) |  |
| **Название доклада** | Должно совпадать с названием в разрешении на информационный обмен |
| **Докладчик**  (в формате <Фамилия Имя Отчество> |  |
| **Соавторы доклада**  (в формате <Фамилия И О> |  |
| **Секция**  (Теоретическая и математическая физика, Экспериментальная физика,  Инженерные науки,  Информационные системы и технологии) |  |
| **Наименование организации** (полное), ее почтовый адрес с индексом, Ф.И.О. (полное) и должность руководителя организации, тел. факс | Для переписки |

**ВНИМАНИЕ!**

Я даю согласие на обработку моих персональных данных с учетом требований Федерального закона «О персональных данных» №152-ФЗ от 27.07.2006

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. Подпись Дата