

Регистрационная форма участника

Фамилия Имя Отчество	
Полное наименование учреждения	
Муниципальное образование	
Должность (полностью)	
Ученая степень, ученое звание (при наличии)	
Контактный телефон	
E-mail	
Документ об окончании курсов (удостоверение, сертификат) – <i>на выбор</i>	