**Заявка**

**на участие в коллективной монографии**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество автора |  |
| Место работы |  |
| Должность |  |
| Ученая степень |  |
| Ученое звание |  |
| Название материала/статьи |  |
| Раздел , которому наиболее соответствует содержание Вашего материала |  |
| Количество страниц |  |
| Почтовый адрес (с индексом) |  |
| Телефон домашний |  |
| Телефон мобильный |  |
| E-mail |  |
| Количество дополнительных экземпляров монографии/ Необходим ли Вам бумажный экземпляр монографии |  |
|  |  |