

Dr. Bares Award 2017

Заявление на участие в конкурсе Категория Publication

УЧАСТНИК

Ф. И. О.:

Звание:

Дата и место рождения:

Постоянное место жительства:

Место работы (название, адрес):

Должность:

КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ

Почтовый адрес:

Адрес электронной почты:

Номер телефона (в международном формате, напр. +7-495-...):

НАУЧНАЯ СТАТЬЯ

Автор и соавторы научной статьи (согласно последовательности, приведенной в статье):

Название научной статьи:

Издание, в котором научная статья появилась (название, номер, год издания, страницы):

Код ISSN:

ПРИЛОЖЕНИЯ (обозначьте в случае, если приложены)

- | | |
|--|-----------------------------|
| 1. Экземпляр заявляемой научной статьи | <input type="checkbox"/> ДА |
| 2. Титульная страница журнала | <input type="checkbox"/> ДА |
| 3. Подтверждение о главном авторстве | <input type="checkbox"/> ДА |

Если Ф. И. О. заявителя – участника конкурса не совпадают с Ф. И. О., указанными на первом месте списка авторов заявляемой научной статьи, заявитель должен приложить письменное согласие главного автора (приведенного на первом месте в библиографической ссылке научной статьи), приписывающее главное авторство статьи заявителю.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, вышеуказанный участник конкурса, обязуюсь соблюдать условия Конкурса Dr. Bares Award 2017, с которыми я полностью ознакомлен, и обязуюсь выполнять инструкции организатора Конкурса, также выполнять обязанности, вытекающие для меня из правил Конкурса. Одновременно выражаю свое согласие на обработку моих персональных данных и Согласие на аудиовизуальную запись в объеме, указанном правилами Конкурса.

.....
Дата и Ф. И. О. / подпись участника конкурса