



ЗАЯВКА

НА УЧАСТИЕ ВО ВСЕРОССИЙСКОМ ОТКРЫТОМ КОНКУРСЕ «ЗДОРОВЬЕ НАЦИИ»

Москва, Гостиный двор, 19-21 апреля 2017 года

ОТПРАВИТЬ ДО 31 МАРТА 2017 ГОДА

Адрес: Россия, 129223, Москва, пр. Мира, 119, ВДНХ, Павильон №5

Телефон: (495) 638-66-99, Телефон/факс: (495) 974-31-08

Бухгалтерия: тел./факс: (499) 760-27-19

e-mail: expo@znopr.ru

ПОЛНОЕ НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ *			
ЮРИДИЧЕСКИЙ АДРЕС			
ФАКТИЧЕСКИЙ АДРЕС			
РУКОВОДИТЕЛЬ ОРГАНИЗАЦИИ:			
ДОЛЖНОСТЬ			
Фамилия, Имя, Отчество			
ТЕЛЕФОН:		ФАКС:	
E-mail:		WWW:	
КОНТАКТНОЕ ЛИЦО:			
ТЕЛЕФОН:		E-mail:	

Номинации конкурса *

- Здоровье нации и здравоохранение
- Здоровье нации и организация труда
- Здоровье нации и физическая культура, спорт, туризм
- Здоровье нации и образование
- Здоровье нации и культура
- Здоровье нации и охрана природы
- Здоровье нации и развитие территорий
- Здоровье нации и здоровое питание
- Здоровье нации и социальная защита

К заявке прилагаются:

- титульный лист с названием проекта
- отметка об оплате регистрационного сбора № 2



- краткая аннотация проекта
- письменное согласие на открытую публикацию информации о проекте
- электронная версия на оптическом диске или флеш-носителе

Участник, направляя на Конкурс заявку, тем самым подтверждает, что приведенные в ней сведения не содержат коммерческой, государственной и иной тайны, и дает свое согласие на предоставление Устроителю Форума информации о Заявке, программе, проекте или продукции в открытом доступе, в том числе путем размещения информации на сайте Устроителя www.znopr.ru.

* Участники Конкурса самостоятельно выбирают, к какой номинации относится представляемая заявка.

С условиями участия в конкурсе ознакомлены и согласны.

_____ / _____ / _____
(должность) (подпись) (фамилия, инициалы)

МП