**ЗАЯВКА УЧАСТНИКА КОНФЕРЕНЦИИ**

**Деформирование и разрушение композиционных материалов и конструкций**

г. Москва, Институт машиноведения им. А.А. Благонравова, 10-13 ноября 2014 г**.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Фамилия, Имя, Отчество** | | | | | | |  | |
| **Учёная степень, звание** | | | | | |  | | |
| **Место работы** | | |  | | | | | |
| **Должность** | |  | | | | | | |
| **Страна, город** | | |  | | | | | |
| **Контактный адрес** | | | |  | | | | |
| **Телефон/факс** | | |  | | | | | |
| **E-mail** |  | | | | | | | |
| **Статус как участника (докладчик/слушатель)** | | | | | | | |  |
| **Название доклада** | | | |  | | | | |
| **Соавторы (если есть)** | | | | |  | | | |