**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)** |  |