**Заявка на участие**

в работе Круглого стола Регионального отделения Рязанской и Тамбовской областей ЦТО СРО ААС 7 июля 2023 г. 11:00-15:00 час.

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. |  |
| Организация (место работы, город) |  |
| Контактный телефон |  |
| E-mail |  |
| Очное/заочное участие  (нужное указать) |  |
| Участие без выступления /с выступлением (нужное указать) |  |
| Тема выступления |  |
| Количество времени выступления |  |

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)