Заявка на участие в круглом столе:

«Региональные практики межведомственного взаимодействия специалистов органов опеки и попечительства с субъектами системы профилактики»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Фамилия Имя Отчество  автора (авторов) | |  |
| Ученая степень, ученое звание, почетное звание | |  |
| Муниципальное образование, населенный пункт (полное название) | |  |
| Название организации (полное и сокращенное название) | |  |
| Должность | |  |
| Форма участия: | Выступление | Тема: |
| Предоставление материалов | Тема: |
| Пассивное участие (обозначить знаком **+**) |  |
| Личные контактные данные: | e-mail |  |
| телефон |  |

Заявка заполняется в печатном виде, формат word!