

**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ
В ДЕЛОВОЙ ПРОГРАММЕ I ЧЕМПИОНАТА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
МАСТЕРСТВА ДЛЯ ЛЮДЕЙ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ «АБИЛИМПИКС В
ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ»**

Место проведения: Чебоксары, проспект Ленина, д. 61

Форма участия

<input type="checkbox"/> В качестве спикера	<input type="checkbox"/> Официальное участие в качестве слушателя
---	---

1.	Наименование организации, адрес	
2.	Участник деловой программы	Ф.И.О. (полностью)
		Должность
		Телефон:
		E-mail:

Прошу включить в программу мой доклад:

Название доклада _____

Наименование круглого
стола _____

Техническое обеспечение доклада (при необходимости)

**Все строки обязательны для заполнения*