

Регистрационная форма

участника областного профессионального конкурса
среди молодых специалистов государственных и муниципальных библиотек
«Библиотечный лидер»
в 2014 году

Конкурсная номинация _____

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Возраст _____

Стаж работы в библиотеке _____

Должность _____

Место работы _____

Почтовый адрес

Факс (с кодом) _____ телефон (с кодом) _____

E-mail: _____

Дата и время прибытия _____

Мне необходимо демонстрационное оборудование (в случае прохождения во II этап Конкурса)

Я даю согласие на использование своих персональных данных и авторских материалов, представленных для участия в конкурсе «Библиотечный лидер» в 2014 году

Да _____

Нет _____