ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВСТУПЛЕНИЕ

Международная общественная организация «Ассоциация исследователей Золотой Орды»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, Имя, Отчество |  | | | | | | | | | | | |
| Мотивы и цели вступления |  | | | | | | | | | | | |
| Тематика научного направления |  | | | | | | | | | | | |
| Членство в общественных объединениях (перечислить при наличии) |  | | | | | | | | | | | |
| Список основных публикаций |  | | | | | | | | | | | |
| Номер ИНН (при наличии) |  | | | | | | | | | | | |
| Дата рождения | день | | месяц | | | | | | год | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |
| Место рождения | Город / населенный пункт | | | | | Район / область | | | Страна | | | |
|  | | | | |  | | |  | | | |
| Данные документа, удостоверяющего личность | | | | | | | | | | | | |
| Вид документа |  | | | | | | | | | | | |
| Серия и номер документа | Серия | | Номер | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | |
| Кем выдан документ |  | | | | | | | | | | | |
| Дата выдачи документа | день | | месяц | | | | | | год | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |
| Код подразделения |  | | | | | | | | | | | |
| Гражданство (в случае наличия двух и более - указать все) | Наименование страны | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Адрес места жительства | Почтовый индекс | Страна | | | Область | | Город | Улица | | Дом | Корпус | Квартира |
|  |  | | |  | |  |  | |  |  |  |
| номер личного телефона |  | | | | | | | | | | | |
| адрес электронной почты, e-mail |  | | | | | | | | | | | |
| Место работы | Наименование организации | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Адрес места работы | Почтовый индекс | Страна | | | Область | | Город | Улица | | Дом | Корпус | Кабинет |
|  |  | | |  | |  |  | |  |  |  |
| номер рабочего телефона | Код страны | | | Код города | | | Номер | | | | | |
|  | | |  | | |  | | | | | |
| Личная подпись заявителя подтверждающая Заявление, согласие с положениями Устава Ассоциации и согласие на обработку персональных данных | Подпись | | | | | | Расшифровка | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |