АНКЕТА

кандидата в члены Академии наук авиации и воздухоплавания

Фамилия	
Имя	
Отчество	
Дата рождения	
Гражданство	
Мобильный телефон	
Место работы (службы),	
должность	
Рабочий телефон	
Образование	
Ученая степень	
Ученое звание	
ВУЗ, специальность,	
год окончания	
Домашний адрес	
E-mail	
Подтверждаю своё согласие на использование указанных в анкете моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Список научных трудов (или представление Президента Академии) прилагается. «	
	И. О. Фамилия

Подпись