|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | українською | англійською |
| Прізвище, ім'я учасника українською та англійською мовами |  |  |
| Науковий ступінь, вчене звання (при наявності) українською та англійською мовами. |  |  |
| Посада, місце роботи українською та англійською мовами. |  |  |
| Контактний телефон |  |  |
| Електронна пошта |  |  |
| Поштова адреса відправлення сертифікату (№ відділення Нової пошти, місто (район)) |  |  |
| Ознайомлений з умовами проходження стажування (відповідно до угоди про співпрацю між ISMA та ISG) |  |  |