

Додаток 1

Голові Ради молодих вчених  
ДУ «ІГНС НАН України»

\_\_\_\_\_  
Прізвище

\_\_\_\_\_  
Ім'я

\_\_\_\_\_  
По батькові

\_\_\_\_\_  
Дата народження

\_\_\_\_\_  
Посада / рік навчання для аспірантів (докторантів)

\_\_\_\_\_  
Науковий ступінь, вчене звання (за наявності)

(+380 \_\_\_\_ ) \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_  
Контактний телефон

\_\_\_\_\_  
Електронна пошта

**ЗАЯВА**

Прошу прийняти мене до Ради молодих вчених Державної установи «Інститут геохімії навколишнього середовища НАН України». З Положенням про Раду молодих вчених ДУ «ІГНС НАН України» ознайомлений та зобов'язуюсь його дотримуватись.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

\_\_\_\_\_  
Підпис

\_\_\_\_\_  
Прізвище, ініціали