АНКЕТА  
научного волонтера  
Федерального государственного бюджетного учреждения науки  
Института физиологии им. И.П. Павлова Российской академии наук

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Дата рождения |  |
| Место учебы в настоящее время (наименование образовательной организации, факультет, год обучения, программа подготовки) |  |
| Адрес регистрации |  |
| Адрес фактического проживания |  |
| Телефон |  |
| Электронная почта |  |
| Цель получения статуса научного волонтера |  |
| Виды работ, которые намерены выполнять в статусе научного волонтера |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Подпись научного волонтера Расшифровка подписи*

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.