

НАГРАДНОЙ ЛИСТ № _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.

_____ указать один из перечисленных вариантов (республика, край, область, город федерального значения, автономная область,

автономный округ), Региональная общественная организация(РОО), секция СтАР, Правление СтАР, Инновационный Центр СтАР

_____ (наименование звания или награды в соответствии с п. 1 Положения)

1. Фамилия, имя, отчество награждаемого: _____
(или наименование награждаемого юр. лица с указанием организационно-правовой формы (ООО, ЗАО, МУЗ, LTD и т.п.)

Далее п.п. 2, 3, 6, 7, 10, 11, 12 заполняются только на физических лиц!

2. Должность, место работы: _____
(точное наименование предприятия, объединения, учреждения, организации, министерства, ведомства)

3. Пол: _____ 4. Дата рождения (или регистрации юр.лица): _____
(число, месяц, год)

5. Место рождения (или регистрации для юр. лица): _____
(республика, край, область, округ, город, район, поселок, село, деревня)

6. Образование: _____ Специальность: _____
Наименование учебного заведения: _____
год окончания: _____

7. Ученая степень, ученое звание, квалификационная категория: _____

8. Какими государственными наградами и наградами СтАР награжден (а):
Даты награждения необходимо указывать только для наград СтАР.

9. Адрес для почтовых отправлений:

контактный телефон раб: _____;
контактный телефон дом.(для физ.лиц) _____;
контактный телефон моб.(в том числе для руководителя юр.лица) _____;
адрес e-mail: _____; сайт организации (для юр.лица): _____;

10. Общий стаж работы: _____ Стаж работы в отрасли: _____;

11. Член Стоматологической Ассоциации России (для членов региональных общественных объединений субъектов федерации-членов СтАР): _____
(год вступления, № членского билета)

