**АНКЕТА УЧАСТНИКА КМС**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование организации – участника КМС, почтовый адрес** |  |
| **ФИО и должность руководителя организации** |  |
| **Контактная информация руководителя организации** |  |
| **ФИО и должность лица по работе с КМС** |  |
| **Контактная информация лица по работе с КМС**  **(телефон; эл. адрес)** |  |
| **Готовность принять участие в заседании КМС** |  |
| **Желаемая дата проведения заседания в период**  **с 10 июля по 31 июля 2017 года** |  |
| **Вопросы для заседания** |  |
| **Замечания по работе сайта КМС** |  |
| **Предложения к организации работы КМС** |  |
| **Дополнительная информация, которую Вы хотите нам сообщить** |  |