

Регистрационная форма

Инновации в сельском хозяйстве

Общая информация

Титул _____ Имя _____ Отчество _____ Фамилия _____

Нынешняя должность: _____

Организация: _____

Почтовый адрес (организации): _____

Город _____ Код _____ Страна _____

Телефон (организации): _____ Домашний телефон: _____

Факс (организации): _____ Мобильный телефон: _____

Адрес (а) электронной почты: _____

Навыки и образование

Последние достижения: _____

ВУЗ: _____

Как Вы узнали о программе?

- Прямо из Института Галилеи: По телефону По почте Эл. почтой Факсом
- Через: Выпускника Работодателя Других Имя: _____

Финансовая поддержка

Институт Галилеи предлагает стипендии на покрытие платы за обучение только для квалифицированных кандидатов. Да Нет

Вы хотите подать заявку на такую стипендию?

Лицо или организация, ответственное за оплату местных расходов:

(Пожалуйста, заполните прилагаемую Гарантию Спонсора об оплате с подписью и печатью.)