Регистрационная форма для получения удаленного доступа к   
ИНЦ СО РАН и ИрГАУ\*

|  |  |
| --- | --- |
| Ф. И. О. (полностью): |  |
| Наименование организации: | ФГБОУ ВО ИРНИТУ |
| Должность: |  |
| Сотовый телефон: |  |
| E-mail: |  |
| Адрес по прописке: |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
*\* заполняя данный бланк, вы соглашаетесь с правилами библиотеки, даете согласие на обработку своих персональных данных и информационную рассылку.*