**Заявка на индивидуальные и групповые консультации Центра научной информации библиотеки**

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия Имя Отчество** |  |
| **Должность** |  |
| **Данные для связи с Вами(Электронная почта, номер телефона)** |  |
| **Вид ресурса, сервиса или услуги библиотеки, по которому хотели бы получить консультацию** |  |
| **Индивидуальная или групповая (указать количество человек)** |  |
| **Дата заполнения формы** |  |