

Голові НТСАДМВ ЗНУ

Пензевій Д.М.

студента(ки) \_\_\_\_\_

факультету, \_\_\_ курсу, групи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВА

Прошу зарахувати мене до складу Наукового товариства студентів, аспірантів, докторантів, молодих вчених Запорізького національного університету.

З Положенням про НТСАДСВ ЗНУ ознайомлен(а/ий). Зобов'язуюся дотримуватися цього документа.

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ініціали)

***Шановний студенте/аспіранте!***

Для покращення подальшої роботи НТСАДМВ ЗНУ просимо Вас відповісти на наші питання:

1. Звідки Ви дізналися про НТСАДМВ ЗНУ?

---

---

2. З якою метою Ви хочете стати членом НТСАДМВ ЗНУ (організувати наукові заходи/брати в них участь/отримувати більше інформації про наукові конференції, конкурси, семінари тощо)?

---

---

3. Чи хотіли б Ви отримувати інформацію про наукові заходи через адресну електронну розсилку НТСАДМВ ЗНУ?

---

4. Якщо так, вкажіть, будь ласка, свою електронну адресу

---

5. Яких наукових заходів, на Вашу думку, не вистачає в університеті?

---

---

***Дякуємо за відповіді!***

***Сподіваємося на плідну співпрацю!***