**Інформація**

про осіб, що братимуть участь у курсі навчальних семінарів
з питань відкритої науки

.......................................................………………………………. *назва установи*)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ПІБ | Посада | Електронна адреса, контактний телефон | Зазначити, до якої цільової групи слухачів входить учасник тренінгу |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |