Регистрационная форма для получения удаленного доступа к Электронной библиотеке ИРНИТУ\*

|  |  |
| --- | --- |
| Ф. И. О. (полностью):\* |  |
| Наименование организации:\* |  |
| Должность: |  |
| Телефон:\* |  |
| E-mail:\* |  |
| Домашний адрес: |  |

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