

ФОРМА 3. СВЕДЕНИЯ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ

СВЕДЕНИЯ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ

1. Участник конкурса

Полное наименование организации (в соответствии с учредительными документами)	
Сокращенное наименование организации	
Наименование организации на английском языке	
ИНН	
ОКОПФ	
ОКФС	
Юридический адрес:	
Регион	
Название населенного пункта	
Название улицы	
Номер дома	
Номер квартиры / офиса	
Почтовый адрес:	
Регион	
Название населенного пункта	
Название улицы	
Номер дома	
Номер квартиры / офиса	
Почтовый индекс	
Сведения о руководителе организации	
Фамилия	
Имя	
Отчество	
Пол	
Должность	
Телефон	
Факс	
e-mail	
Ученая степень	
Ученое звание	

1.1 Сведения¹ о членстве Участника конкурса в технологической платформе²

Наименование Технологической платформы	
Дата, номер и наименование документа о включении организации в состав участников Технологической Платформы ³	

¹ Заполняется в случае, если Участник конкурса является членом технологической платформы.

² При необходимости таблицу повторитькратно количеству технологических платформ, членом которых является Участник конкурса.

³ Выданного Координатором Технологической платформы.

2. Иностранный партнер

Полное наименование организации (в соответствии с учредительными документами)	
Сокращенное наименование организации	
Наименование организации на английском языке	
Юридический адрес:	
Страна	
Название населенного пункта	
Название улицы	
Номер дома	
Номер квартиры / офиса	
Почтовый адрес:	
Страна	
Название населенного пункта	
Название улицы	
Номер дома	
Номер квартиры / офиса	
Почтовый индекс	
Сведения о руководителе организации	
Фамилия	
Имя	
Отчество	
Пол	
Должность	
Телефон	
Факс	
e-mail	
Ученая степень	

3. Индустриальный партнер⁴

Полное наименование организации (в соответствии с учредительными документами)	
Сокращенное наименование организации	
Наименование организации на английском языке	
ИНН	
ОКОПФ	
ОКФС	
Юридический адрес:	
Регион	
Название населенного пункта	
Название улицы	
Номер дома	
Номер квартиры / офиса	
Почтовый адрес:	
Регион	
Название населенного пункта	
Название улицы	
Номер дома	
Номер квартиры / офиса	
Почтовый индекс	
Сведения о руководителе организации	
Фамилия	
Имя	
Отчество	
Пол	
Должность	
Телефон	
Факс	
e-mail	
Ученая степень	
Ученое звание	

3.1 Сведения⁵ о членстве Индустриального партнера в технологической платформе⁶

Наименование Технологической платформы	
Дата, номер и наименование документа о включении организации в состав участников Технологической Платформы ⁷	

⁴ Заполняется в случае, если проект предусматривает наличие конкретного потребителя результатов исследований, созданных за счет средств субсидии, в лице Индустриального партнера.

⁵ Заполняется в случае, если Индустриальный партнер является членом технологической платформы.

⁶ При необходимости таблицу повторить кратно количеству технологических платформ, членом которых является Индустриальный партнер.

⁷ Выданного Координатором Технологической платформы.