

Подпись автора

Дата 23.05.2018

4. Соавторы (заполняется каждым соавтором)

Фамилия, имя и должность, паспортные данные

Корнейчук Светлана, зав.кафедрой физики

Адрес соавтора для переписки

160032, г. Вологда, ул. Конева, 22, кв.73

Телефон +79212317313

e-mail korn62@mail.ru

Подпись автора

Дата

Фамилия, имя и должность, паспортные данные

Адрес соавтора для переписки

Телефон

e-mail

Подпись автора

Дата

Фамилия, имя и должность, паспортные данные

Адрес соавтора для переписки

Телефон

e-mail

Подпись автора

Дата

Фамилия, имя и должность, паспортные данные

Адрес соавтора для переписки

Телефон

e-mail

Подпись автора

Signature

Date 05/23/2018

4. (Co-authors) (filled in by each coauthor)

Last Name, First Name, Official Position, Passport Information

Svetlana Korneichuk, Head of the Department of Physics

Correspondence Address

160032, Vologda, ul. Koneva, 22, kv.73

Phone+79212317313

e-mail korn62@mail.ru

Signature

Date

Last Name, First Name, Official Position, Passport Information

Correspondence Address

Phone

e-mail

Signature

Date

Last Name, First Name, Official Position, Passport Information

Correspondence Address

Phone

e-mail

Signature

Date

Last Name, First Name, Official Position, Passport Information

Correspondence Address

Phone

e-mail

Signature