|  |  |
| --- | --- |
| Форма 1 | Заполненная заявка является единственным документом для включения в список конкурсантов. |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **НАЦИОНАЛЬНАЯ ПРЕМИЯ ИМЕНИ ВЛАДИМИРА ЗВОРЫКИНА ЗА ДОСТИЖЕНИЯ В ОБЛАСТИ РАЗВИТИЯ ТЕЛЕВИДЕНИЯ** | НАТ |

|  |
| --- |
| Номинация: |
| *\*впишите название номинации* |
| Регистрационный взнос за участие 25 000 руб. с НДС.\*Для номинации «За лучший проект на региональном телевидении» - 12 500 руб. с НДС.  |

|  |
| --- |
| Название организации (отечественная или зарубежная компания): |
| *\*впишите название организации* |

|  |
| --- |
| Уровень изобретения: |
| 1. *Усовершенствование прототипа.*
 |
| \* |
| 1. *Принципиально новый. (В чем заключается принципиальная новизна предложенного инженерно технического решения?)*
 |
| \* |

|  |
| --- |
| Инновационная привлекательность изобретения (*Заключение лицензионных договоров о предоставлении права использования изобретения в Российской Федерации/ Заключение лицензионных договоров о предоставлении права использования изобретения за рубежом*):                                                                                              |
|  |

|  |
| --- |
| Наличие патента: |
| Да/Нет |

|  |
| --- |
| Описание изобретения: |
|  |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| Контактное лицо:                                         *\** *Ф.И.О.,* *должность* |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Телефон: |  |
| e-mail: |  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| Руководитель компании:                                                                                                *\** *Ф.И.О.,* *должность* |
| \* |

|  |
| --- |
| Юридическое название организации: |
| \* |

|  |
| --- |
| Реквизиты юридического лица: |
| ИНН: |
| КПП:  |
| Юридический адрес:  |
| Почтовый адрес:  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Правильность указанных в настоящей заявке сведений подтверждаю:* Руководитель  организации      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *подпись*    *расшифровка подписи*«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г.

|  |  |
| --- | --- |
| **Заявки на участие принимаются:**Адрес: 127051, Москва, ул. Неглинная, 15, строение 1, офис №49 «Национальная ассоциация телерадиовещателей (НАТ)»Тел : (495) 651 08 36 | **Контактные лица:**Сысоева Мария (ms@nat.ru)Матвеенко Ирина (matvienko@nat.ru)  |

 |

 |

 |