**ЗАЯВКА НА ОРГАНИЗАЦИЮ ПРЕСС-МЕРОПРИЯТИЯ В РАМКАХ ВЭФ-2024**

* ***Заявку следует направить в Фонд Росконгресс по электронной почте*** [***press.centre@roscongress.org***](mailto:press.centre@roscongress.org) ***до 29 августа 2024 г.***
* ***Оргкомитет рассматривает заявки только в случае корректного заполнения всех полей на русском и английском языках.***
* ***Фото- и видеосъемка являются дополнительными опциями и заказываются через Личный кабинет.***
* ***Срок рассмотрения заявки – 5 рабочих дней.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Формат события** | *Пресс-конференция*  *Пресс-брифинг*  *Церемония подписания соглашения*  *Иное (указать формат):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | |
| **Тема/предмет подписания соглашения** |  | | |
| **Стороны подписания соглашения (организации)** |  | | |
| **Спикеры / представители сторон подписания соглашения** | Ф. И. О. / должность: | | |
| Ф. И. О. / должность: | | |
| Ф. И. О. / должность: | | |
| **Модератор** | Ф. И. О.: | | |
| Должность: | | |
| ***Протокольно-организационное сопровождение* пресс-мероприятий** | Да\* Нет  \* В случае необходимости предоставления протокольно-организационного сопровождения необходимо заполнить отдельную форму ***заявки***. | | |
| **Синхронный перевод мероприятия (русский/английский язык)** | ДаНет | | |
| **Необходимость вывода удаленного спикера** | ДаНет | | |
| **Дата проведения** | \_\_\_\_ сентября 2024 г. | | |
| **Время начала** | 1) точное время начала: | | \_\_\_\_:\_\_\_\_ |
|  | 2) диапазон: | с \_\_\_\_:\_\_\_\_ до \_\_\_\_:\_\_\_\_ | |
|  | Если точное время начала мероприятия имеет решающее значение, заполните пункт 1. Если время проведения мероприятия можно переносить, укажите временной диапазон в пункте 2. | | |
| **Продолжительность** |  | | |
| **Место проведения мероприятия** | Зал для брифингов (корпус G, уровень 2, 42 места)  Зал для подписания соглашений с возможностью вывода удаленного спикера (корпус А, уровень 5, 50 мест)  Точка церемоний подписания (корпус В, уровень 7) | | |
| **Контактные данные лица, ответственного за заявку** | Ф. И. О. / должность: | | |
| Телефон: | | |
| Организация: | | |