

Разрешение на использование видеозаписи лекции

Я, _____,

согласен на видеосъемку своей лекции (лекций) для дальнейшего её использования Сибирским федеральным университетом в учебных целях и публикации в сети Интернет.

Название лекции: _____

Дата: _____

Контактный e-mail: _____

Подпись: _____