|  |  |
| --- | --- |
|  **Тема****(номинация):** |  |
| **Город:** |  |
| **Общая сумма:** |  |
| **Сроки проведения конкурса** |  |
| **Наименование организации (полностью)** |  |
| **Фактический адрес** |  |
| **Юридический адрес** |  |
| **почтовый индекс** |  |
| **Соавторы:** |  |
| **Ф.И.О руководителя** |  |
| **Ф.И.О участника****(указать полностью)**  |
| **ФИО** | **Должность**  | **Контактные данные (тел раб.сот.)** | **е-mail** |
| **1** |  |  |  |  |
| **Всего участников**  |  |

Altyn mura

 *Altyn mura*

*Центр профессионального обучения*

**Заявка на участие в Республиканском заочном конкурсе**

 ***По вопросам участия обращаться: тел: 87003331586.***

***Е-mail:555altynmura@mail.ru***