|  |  |
| --- | --- |
| **Заявка на участие** | |
| Ф.И.О. участника полностью; возраст |  |
| Ф.И.О. родителя/родителей полностью |  |
| - Место учебы родителя/родителей: Институт/факультет/филиал КФУ  или  - Место работы родителя/родителей: Институт/факультет/филиал КФУ  - Номер группы/ Должность |  |
| Номинация |  |
| Контактная информация (моб. телефон, адрес эл.почты) |  |