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