|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** | |  | | |

Болашак

*Центр профессионального обучения*

**Заявка на участие в Республиканском заочном конкурсе**

***По вопросам участия обращаться: тел: 87071151406/87756050417***

***Е-mail:777astanaoku@mail.ru***