Приложение № 1

к Положению

**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ**

во II региональном конкурсе учебных проектов «Грани познания» для студентов профессиональных образовательных организаций

Мурманской области

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование профессиональной образовательной организации(в соответствии с Уставом) |  |
| Почтовый адрес образовательного учреждения, телефон, факс, e-mail |  |
| Фамилия, имя, отчество (полностью) автора (авторов) работы |  |
| Специальность/профессия, группа |  |
| Название доклада |  |
| Название секции (направления)*Оргкомитет оставляет за собой право изменить наименование секции* |  |
| Фамилия, имя, отчество (полностью) научного руководителя работы |  |
| Должность, ученая степень, звание научного руководителя |  |
| Контактные телефоны авторов, e-mail |  |

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись ФИО

Дата