****

****

Заявка на участие в Международном Конкурсе изобретений Лепин
(все поля обязательны для заполнения)

|  |
| --- |
| **1. Наименование субъекта Российской Федерации** |
|  |
| **2. Номинация** |
|  |
| **3. Руководитель** |
| Фамилия |
|  |
| Имя | Отчество |
|  |  |
| Должность |
|  |
| Педагогический стаж | Номер телефона (рабочий, мобильный) 7 (код) ххх хх хх | Адрес электронной почты |
|  |  |  |
| **4. Участник** |
| Фамилия | Имя |
|  |  |
| Отчество | Возраст |
|  |  |
| Дата рождения (день.месяц.год) | Гражданство | СНИЛС (при наличии вводить в формате: ххх- ххх-ххх-хх, при отсутствии оставьте поле пустым) |
|  |  |  |
| Документ, удостоверяющий личность участника(свидетельство о рождении или паспорт) | серия и номер документа  |
|  |  |
| Дата выдачи документа | Орган, выдавший документ | серия и номер документа ЗАГРАНИЧНОГО паспорта |
|  |  |  |
| Полное наименование образовательной организации | Название детского объединения |
|  |  |
| Почтовый адрес и адрес электронной почты образовательной организации | Номер телефона, факс образовательной организации | Номер телефона и e-mail участника паспорт |
|  |  |  |
| Название и краткая характеристика проекта (не более 1000 символов) |
|  |

|  |
| --- |
|  |
| **5. Законный представитель участника** |
| Фамилия | Имя |
|  |
| Контактные данные родителя (законного представителя) участника: |
| Адрес электронной почты | Номер телефона |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата | Должность ответственного лица | Фамилия Имя Отчетство |
|  |  |  |

МП Подпись