****

****

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