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