Форма 1

Заявка

кандидата на получение именной премии Губернатора

Самарской области для одарённых

детей и подростков

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия,имя, отчествоучастникаконкурса | Класс /год обучения | Названиеобразовательнойорганизацииназвание по Уставу | Номинация | Контактноелицо(Фамилия,имя,отчество),должность | Контактныйтелефон,e-mail |
|  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись)*

М.П.

Дата « ……» …………………. 2024 г.