|  |
| --- |
| Приложение № 2  к Положению |

**Заявка на участие**

**Во Всероссийском конкурсе лучших практик организаций, подведомственных Министерству науки и высшего образования Российской Федерации, в области профессионального самоопределения и развития научно-технического творчества и инновационной деятельности детей и молодежи**

|  |  |
| --- | --- |
| Субъект Российской Федерации |  |
| Фамилия, имя, отчество конкурсанта (полностью);  Должность;  Юридическое название образовательной организации, согласно печати; | **ПРИМЕР:**  **Иванов Артем Сергеевич,** педагог дополнительного образования государственного бюджетного учреждения дополнительного образования областной Центр детского (юношеского) технического творчества города Бокситогорска Ленинградской области.  Лучшая практика « |
| Почтовый адрес (с индексом) образовательной организации |  |
| Телефон, факс образовательной организации (с указанием телефонного кода региона) |  |
| Почтовый адрес (с индексом) по которому необходимо отправить подлинный диплом |  |
| Адрес электронной почты образовательной организации (обязательно) |  |
| Контактные телефоны конкурсанта |  |
| Электронная почта конкурсанта (обязательно) |  |