

Приложение 1
к Положению

В Оргкомитет
региональной конференции
по научно-техническому
творчеству школьников
«Лабиринты науки»

ЗАЯВКА
на участие в региональной конференции по научно-техническому
творчеству школьников «Лабиринты науки»

(ВСЕ ПОЛЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫ ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ)

Заявки оформляются в электронном варианте (в формате Microsoft Word) и направляются в Оргкомитет вместе с пакетом документов согласно Положению о Конференции по адресу: yarlicev086@yandex.ru

Фамилия, имя, отчество участника № 1 (полностью)	
Дата рождения (число, месяц, год)	
Образовательная организация, в котором выполнена работа (официальное название по Уставу) <i>эти сведения будут отражены в дипломах и свидетельствах</i>	
Класс	
Контактные телефоны участника	
Адрес электронной почты участника	
Фамилия, имя, отчество участника № 2 (полностью) (при наличии)	
Дата рождения (число, месяц, год)	
Образовательная организация, в котором выполнена работа (официальное название по Уставу) <i>эти сведения будут отражены в дипломах и свидетельствах</i>	
Класс	
Контактные телефоны участника	
Адрес электронной почты участника	
Фамилия, имя, отчество участника № 3 (полностью) (при наличии)	
Дата рождения (число, месяц, год)	

Образовательная организация, в котором выполнена работа (официальное название по Уставу) <i>эти сведения будут отражены в дипломах и свидетельствах</i>			
Класс			
Контактные телефоны участника			
Адрес электронной почты участника			
Секция, для участия в которой направлена работа			
Тема конкурсной (исследовательской) работы			
Фамилия, имя, отчество научного руководителя (полностью)			
Дата рождения научного руководителя (число, месяц, год)			
Ученая степень (звание)			
Место работы (полностью), должность			
Контактные телефоны научного руководителя			
Адрес электронной почты научного руководителя			
Фамилия, имя, отчество научного руководителя (второго) (полностью) (при наличии)			
Дата рождения научного руководителя (число, месяц, год)			
Ученая степень (звание)			
Место работы (полностью), должность			
Контактные телефоны научного руководителя			
Адрес электронной почты научного руководителя			
Работа выполнена в рамках дополнительных образовательных программ <i>(учреждений дополнительного образования, научно-исследовательских центров, клубов, лабораторий и т.п.) Указать полное название без сокращений</i>			
Дата заполнения заявки	число	месяц	год
<i>Согласен(на), что невыполнение требований Положения о Конференции может привести к отклонению моей заявки Оргкомитетом.</i>			

Подпись участника № 1	
Подпись родителя/законного представителя участника № 1	
Подпись участника № 2 (при наличии)	
Подпись родителя/законного представителя участника № 2	
Подпись участника № 3 (при наличии)	
Подпись родителя/законного представителя участника № 3	