Министерство образования и науки Российской Федерации

Департамент образования Ивановской области

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Ивановский государственный политехнический университет»

**В организационный комитет**

**областного интеллектуального конкурса**

**среди выпускников общеобразовательных и**

**профессиональных образовательных организаций**

**«ПОЛИТЕХ-2017»**

**ЗАЯВКА**

*(полное наименование образовательной организации)*

направляет о\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(класс, группа участника)*

*(ФИО участника)*

для участия в Областном интеллектуальном конкурсе

Директор М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 подпись ФИО

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Дата

|  |
| --- |
| **Контактные данные участника Конкурса**  |
| Аббревиатура *ОО*  |   |
| Регион, город |   |
| Фамилия, имя, отчество участника *(писать полностью)* |   |
| Дата рождения участника |   |
| Класс, курс, группа  |   |
| Телефон ОО*(с указанием местного кода)* |  |
| Телефон мобильный участника |  |
| Адрес электронной почты участника |  |