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 |  |