**Заявка на участие в региональном конкурсе социальных проектов**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **АВТОРСКИЙ КОЛЛЕКТИВ** | | | |
| **№ п/п** | **Фамилия, имя, отчество (полностью)** | **Образовательная организация (школа, колледж ВУЗ)** | **Класс / Группа** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **СВЕДЕНИЯ О ПРОЕКТЕ** | | |
| Наименование проекта |  | |
| Направление |  | |
| **Заявитель** | | |
| Полное название организации | |  |
| Краткое название организации | |  |
| Почтовый адрес с индексом | |  |
| Телефон участника | |  |
| Электронная почта участника | |  |
| ФИО (полностью), должность, место работы руководителя проекта | |  |
| Контактные данные руководителя (телефон, электронная почта) | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ,**  **НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ** | **Желательная дата консультации** | **ФИО исполнителя** | **Контактный телефон** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |