Форма заявки участника деловой

Программы чемпионата «Абилимпикс»

Калининградской области

**Заявка на участие в деловой программе**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование** | **Содержание** |
|  | Фамилия Имя Отчество |  |
|  | Место проживания |  |
|  | Место работы |  |
|  | Должность |  |
|  | Образование |  |
|  | Телефоны |  |
|  | Электронный адрес |  |
|  | Участие в качестве спикера |  |
|  | Участие в качестве слушателя |  |