***В Оргкомитет Смотра-конкурса***

**ЗАЯВКА**

**на участие в Смотре-конкурсе на лучшую студенческую организацию (объединение) в РУДН**

|  |
| --- |
|  |
|  |

(полное название организации (объединения))

|  |
| --- |
|  |
|  |

(аббревиатура организации (объединения))

просит Вас внести нашу организацию (объединение) в список участников Смотра-конкурса **в номинации**:

|  |
| --- |
|  |

Представлять организацию в Смотре-конкурсе будет

|  |  |
| --- | --- |
|  | (анкетные данные представлены ниже). |

(ФИО)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Должность |  | Подпись / ФИО |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| XX.XX.2019 |  |  |  |

Дата

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Данные о представителе*** | | |
| *1* | *Фамилия* |  |
| *2* | *Имя* |  |
| *3* | *Отчество* |  |
| *4* | *Дата рождения* |  |
| *5* | *Факультет, курс* |  |
| *6* | *Должность в организации* |  |
| *7* | *Контактные телефоны* |  |
| *8* | *e-mail* |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ФИО | Страна | Учебное подразделение | № Студенческого билета | Учебная группа | Форма обучения (бюджет/контракт) | Уровень обучения (бакалавриат, магистратура, специалитет, аспирантура) | Студенческая организация (при членстве) |
| 1 | Иванов Иван Иванович | Грузия | Медицинский институт | 1032164567 | МИ03-15 | Бюджет | Специалитет | Студенческий комитет |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Список активистов**

* **Максимум 30 активистов.**
* **То, что написано красным необходимо удалить. Спасибо😊**