ЗАЯВКА

На участь в НКІ 2024 UA

 (найменування навчальної установи, іншої організації)

просить зареєструвати здобувачів освіти нашого навчального закладу (іншої організації) у НКІ 2024 UA.

З положенням і умовами проведення заходу ознайомлені та згодні.

Дата Підпис

|  |
| --- |
| Повна назва навчального закладу (скорочена назва навчального закладу), юридична адреса НЗ. |
| Дані представника-ів від навчального закладу: ПІБ, посада, телефон, Email. |
| Дані студентів НКІ ТТ |
| № | Прізвище(на англійській мові) | Прізвище | Ім’я | Email | Телефон | Дата народження | Спеціальність | Курс навчання |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| n |  |  |  |  |  |  |  |  |