**ЗАЯВКА**

**на участие в городской студенческой олимпиаде по астрономии**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия Имя Отчество участника  |  |
| Название образовательного учреждения (полностью в соответствии с Уставом) |  |
| Специальность, курс участника Олимпиады |  |
| Контактная информация участника: телефон, E-mail |  |
| Фамилия Имя Отчество сопровождающего руководителя-преподавателя (полностью) |  |
| Контактный телефон,E-mail сопровождающего |  |