

**ГОУ ВО МО «Государственный
социально-гуманитарный университет»
Педагогический факультет**



**ЗАЯВКА УЧАСТНИКА*
«Школа волонтеров социальной инклюзии Московской области»**

(наименование образовательной организации)

	ФИО (полностью)	Направление подготовки, группа	Дата рождения	Эл. почта
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

Руководитель студенческой группы: _____

Должность: _____

Контактный телефон: _____

Электронная почта: _____

Директор/ректор образовательной организации: _____ (ФИО)
(подпись)

***Заявка подается в двух форматах: Word и PDF**