Заявка на участие

в региональной выставке научно-технического творчества молодежи «Лысьвенские горизонты – 2024»

|  |  |
| --- | --- |
| **Участник** | |
| Название работы |  |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Дата рождения |  |
| Место учебы |  |
| Группа, курс |  |
| Контактный телефон |  |
| e-mail |  |
| **Руководитель** | |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Должность |  |
| Контактный телефон |  |
| e-mail |  |