

Приложение
к Положению о проведении конкурса
«Парламентские дебаты»

**Заявка
на участие в конкурсе «Парламентские дебаты»**

Название команды _____

Наименование образовательной организации высшего образования (молодежного парламентского формирования муниципального образования Челябинской области) _____

Состав команды:

№ п/п	Ф.И.О.	Число, месяц, год рождения	Место работы (учебы), должность	Адрес регистрации по месту жительства	Контактный телефон
1					
2					

Руководитель образовательной организации высшего образования
(руководитель органа местного самоуправления муниципального образования
Челябинской области, при котором создано молодежное парламентское формирование)

(инициалы, фамилия)

МП

« ____ » _____ 20 ____ г.