|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Министру образования, науки и молодежной политики Краснодарского края  Воробьевой Е.В. | | | | | |
| Заявка на участие в губернаторском конкурсе молодежныхинновационных проектов "Премия IQ года" | | | | | |
| 1 | Полное название проекта | | |  | |
| 2 | Номинация, в которой представляется проект | | |  | |
| 3 | Место регистрации участника Конкурса (индекс, почтовый адрес) | | |  | |
| 4 | Место фактического проживания участника Конкурса (индекс, почтовый адрес) | | |  | |
| 5 | Номер телефона автора проекта | | |  | |
| 6 | Электронная почта (e-mail) | | |  | |
| 7 | Дата рождения автора проекта | | |  | |
| 8 | Ф.И.О. автора проекта | | |  | |
| 9 | Ф.И.О. консультанта проекта[\*](#sub_1111) | | |  | |
| 10 | Ф.И.О. членов проектной группы[\*](#sub_1111) | | |  | |
|  | |  | | | | |
| \* Заполняется в случае разработки проекта группой лиц. | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Подпись автора проекта | | |  | |
| Подпись консультанта проекта | | |  | |
| Дата подачи заявки | | |  | |