**Заявка**

**на участие в обучающем курсе**

**«Школа общественных технологий»**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Полное наименование социально ориентированной некоммерческой организации, дата создания** | **Направление деятельности организации** | **ФИО участника** | **Должность** | **Контактная информация (адрес/ телефон)** | **Дата рождения** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Подпись руководителя организации