**Заявка  
на участие в конкурсе социальных молодежных проектов  
Гродненского государственного университета имени Янки Купалы**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество |  |
| Факультет |  |
| Курс, группа |  |
| Контактная информация  (телефон в международном формате  + 375 ...), e-mail |  |
| Номинация проекта (выберите тему в соответствии с п. 5.6 Положения; если Вы не знаете, к какой номинации относится Ваш проект - кратко опишите его содержание) |  |
| Предполагаемое название проекта |  |

Дата

Автор (авторы) проекта подпись инициалы, фамилия