

ЗАЯВКА

НА УЧАСТИЕ В ВЫСТАВКЕ-ФОРУМЕ

"И НЕВОЗМОЖНОЕ ВОЗМОЖНО..."

Областное государственное бюджетное учреждение

"Управление социальной защиты и социального обслуживания населения

по _____

(указывается название учреждения)

N п/п	Ф.И.О. автора работы (полное имя)	Возраст автора (лет)	Группа инвалидности (при наличии)	Название конкурсного проекта	Призовое место	Ф.И.О. лица, сопровождаю- щего инвалида (при необходимости)	Дата и время прибытия (вид транспорта)	Дата и время убытия (вид транспорта)	Кол-во человек, нуждаю- щихся в устройств- е в гостиницу муж. жен.
----------	---	----------------------------	---	------------------------------------	-------------------	--	---	---	---

Директор Областного государственного бюджетного учреждения

"Управление социальной защиты и социального обслуживания населения

по _____ " _____ _____

(указывается название учреждения) (подпись) (дата) (расшифровка подписи)
М.П.