АНКЕТА

КАНДИДАТА НА СТИПЕНДИЮ ГУБЕРНАТОРА МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ

1.Фамилия, имя, отчество:

2. Основное место обучения: Филиал федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Мурманский арктический университет» в г. Апатиты (филиал МАУ в г. Апатиты)

Юр. адрес: 183209, г. Апатиты, ул. Лесная, д. 29; Тел./факс: 8(81555) 74500 /8(81555) 74066; E-mail: apatity@arcticsu.ru

3. Учреждение дополнительного образования (государственное, муниципальное учреждение, общественная организация), на базе которого кандидатом достигнуты результаты в соответствующей номинации:

4. Дата рождения:

5. Данные паспорта (серия, номер, кем и когда выдан):

6. Образование (курс, специальность):

7. Преподаватель (научный руководитель, тренер, педагог дополнительного образования, наставник - руководитель общественной организации):

8. Домашний адрес и контактный телефон:

9. Сведения о достижениях по итогам участия в муниципальных, региональных, всероссийских, международных конкурсах, выставках, спортивных соревнованиях, научных конференциях, проектах и др.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  | Дата, месяц, год  | Полное наименование мероприятия  | Уровень мероприятия | Место проведения (страна, город) | Форма участия | Награды (призовое место, диплом лауреата и др. награды, в том числе награды за участие в общественно полезной деятельности) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Директор филиалаМП | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) |  О.М. Островская  |