

Форма заявки

на участие в областном конкурсе ведущих восстановительных программ
территориальных служб примирения Архангельской области

«Восстановительные технологии - в жизнь!»

Муниципальное образование
Учреждение (полное название)
ФИО руководителя образовательной организации
Адрес, телефон, факс, e-mail организации
ФИО участника конкурса
Должность участника конкурса
Контактный телефон, e-mail участника конкурса
Номинация

Дата

Личная подпись заявителя