**ЗАЯВКА**

на участие в конкурсе на лучший эскизный проект скульптурной композиции, посвященной увековечиванию памяти ветеринарных врачей, принимавших участие в военных действиях и погибших при исполнении служебного долга

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО участника (в случае предоставления коллективной заявки необходимо указать ФИО всех участников) |  |
| Дата рождения участника (в случае предоставления коллективной заявки необходимо указать дату рождения всех участников) |  |
| Фактический адрес участника (в случае предоставления коллективной заявки необходимо указать адрес всех участников) |  |
| Контактный телефон и адрес электронной почты участника (в случае предоставления коллективной заявки необходимо указать информацию обо всех участниках конкурса) |  |
| Наименование организации, которую представляет участник конкурса. Фактический адрес организации. |  |
| Наименование конкурсной работы |  |
|  |  |
|  |  |