

Заявка
на участь у Всеукраїнському змаганні з робототехніки
«RoboTrack Challenge» у 2024 році

Прізвище, ім'я, по-батькові, заклад освіти, контактний телефон учасників:

Повна назва територіального відділення Малої академії наук України:

Контактний телефон відповідальної особи, електронна пошта:

Керівник закладу освіти _____
(підпис)

_____ (власне ім'я, ПРІЗВИЩЕ)