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)