

**Заявка
на участие в Кубке ректора команд КВН-2023**

1. Название команды, учреждение образования/факультет

2. ФИО капитана команды, контакты

3. Состав игроков команды

	Фамилия, имя, отчество	Факультет, курс, группа
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		

4. Контакты для обратной связи:

Мобильный телефон:

Электронная почта:
