

ЗАЯВКА
на участь у I етапі Всеукраїнського конкурсу-захисту
науково-дослідницьких робіт учнів-членів Хмельницького територіального
відділення Малої академії наук України

Наукове відділення _____

Наукова секція _____

Тема дослідницького проекту: _____

Прізвище: _____

Ім'я: _____

По батькові: _____

Рік народження: _____

Участь в олімпіадах, конкурсах відповідного рівня (рік, предмет, тема роботи):

Повна назва територіального відділення Малої академії наук України:

Повна назва закладу позашкільної освіти:

Повна назва закладу загальної середньої/професійної (професійно-технічної) освіти:

Клас: (курс) _____

Прізвище, ім'я, по батькові педагогічного, наукового керівника:

Контактний телефон, електронна пошта: _____

Директор ліцею № 11

Віктор БАЙДИЧ