

ЗАЯВКА
кандидата в Молодежный парламент
при Гродненском областном Совете депутатов VI созыва

Сведения о кандидате			
Фамилия			
Имя			
Отчество			
Дата рождения	Полных лет		
Домашний адрес (индекс)			
Домашний телефон (с кодом города), мобильный телефон			
E – mail			
Адрес в социальной сети			
Факультет			
Группа			
Общественная нагрузка			
Хобби, увлечения			
Членство в ОО «БРСМ», других общественных объединений			
Место в рейтинге социально-общественной деятельности / количество набранных баллов			

подпись

дата

расшифровка подписи