

Київський університет імені Бориса Грінченка  
Інститут післядипломної освіти

**ЗАЯВКА НА УЧАСТЬ У II (МІСЬКОМУ) ЕТАПІ XIV МІЖНАРОДНОГО МОВНО-ЛІТЕРАТУРНОГО КОНКУРСУ  
УЧНІВСЬКОЇ ТА СТУДЕНТСЬКОЇ МОЛОДІ ІМЕНІ ТАРАСА ШЕВЧЕНКА**

№ п/п	Прізвище, ім'я та по батькові учасника	Клас (група, курс)	Повна назва закладу освіти	Назва району для закладів ЗСО	Час початку виконання роботи	Час закінчення виконання роботи
1.		5				
2.		6				
3.		7				
4.		8				
5.		9				
6.		10				
7.		11				

Відповідальний  
за проведення II етапу

*/Зазначити повністю ПІБ,  
номер телефону/*

\_\_\_\_\_  
ПІБ

Роботи у кількості \_\_\_\_ здав (ла) / Підпис/

\_\_\_\_\_  
ПІБ

Роботи у кількості \_\_\_\_ отримав (ла) / Підпис/

---

*ПІБ*