Приложение 6

Заявка на участие в Хакатоне

о разработке программных решений «EduConnect»

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Полное наименование образовательного учреждения, организации |  | | |
| Адрес учреждения, организации |  | | |
| Контактное лицо от организации: | | | |
| ФИО, должность |  | | |
| Номер телефона |  | | |
| E-mail |  | | |
| Участники (заполнить на каждого): | | | |
| ФИО полностью, возраст | Специальность  (или направление деятельности) | Номер профиля Leader-ID  номер телефона,  адрес эл. почты | Использование своего ноутбука, указание ПО |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(подпись) (инициалы, фамилия)