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-IDномер телефона, адрес эл. почты | Использование своего ноутбука, указание ПО  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |   |
|  |  |  |  |

 (подпись) (инициалы, фамилия)