ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ

в конкурсе видеороликов о презентации Белорусского профессионального союза работников культуры, информации, спорта и туризма «PROF-имидж»

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество участника (полностью) |  |
| Название конкурсной работы |  |
| Контактный телефон участника |  |
| Адрес электронной почты участника |  |
| Место работы/учёбы |  |
| Фамилия, имя, отчество председателя первичной профсоюзной организации, контактный телефон |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(руководитель) (подпись) (Фамилия, инициалы

руководителя организации)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(председатель ППО) (подпись) (Фамилия, инициалы

председателя ППО)