

Заявка на дистанционное обучение
в городском проекте профессионального самоопределения школьников



Ф.И.О. участника проекта: _____

Полное название образовательного учреждения: _____

Класс: _____

Опыт работы в лагере (место и должность, если есть): _____

Контактный информация:

Телефон _____

e-mail _____

Что я хочу получить от проекта: _____
