ЗАЯВКА

На участие в региональном туре Международного конкурса ораторского мастерства «Цицероний – 2017»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Фамилия, имя, отчество |  |
|  | Высшее учебное заведение (полное название) |  |
|  | Факультет |  |
|  | Специальность |  |
|  | Курс, группа |  |
|  | Планируемая тема выступления в исполнительском конкурсе |  |
|  | Планируемая тема выступления с речью |  |
|  | Необходимые технические средства |  |
|  | Контактная информация (телефон в международном формате + 375….), e-mail/. |  |

Дата

Ректор университета подпись инициалы, фамилия

Участник подпись инициалы, фамилия