

**ЗАЯВКА**

на участие в Первом конкурсе профессионального антимонопольного мастерства

**«Типичный антимонопольщик»**

Забайкальский государственный университет

г. Чита, ул. Бабушкина, д. 129, актовый зал

«1» февраля 2024г.

Название команды \_\_\_\_\_

Капитан команды \_\_\_\_\_

	ФИО (полностью) участников команды/ телефон/эл. почта	Наименование ВУЗа (полностью и сокращенно) или иного образовательного учреждения	Факультет /курс/ группа	Согласие на обработку персональных данных (прописью)	Подпись
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Научный руководитель команды (ФИО, место работы, должность, контактные данные для связи): \_\_\_\_\_

Капитан команды:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

ФИО/подпись

Научный руководитель команды:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

ФИО/подпись