

В организационный комитет \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(полное наименование Открытого конкурса РАНХиГС)

От \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, И.О. совершеннолетнего участника конкурса)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с Положением о проведении Открытых интеллектуальных и творческих конкурсов РАНХиГС, утвержденным приказом Академии от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_ (далее – Положение) прошу зарегистрировать меня в качестве участника

\_\_\_\_\_  
(полное наименование Открытого конкурса РАНХиГС)  
(далее – конкурс).

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя и отчество)

подтверждаю ознакомление и согласие с Положением и регламентом олимпиады и сообщаю о себе следующие сведения:

родился «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 19\_\_\_ г.,

обучаюсь/окончил: \_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть) (полное наименование образовательной организации (школы))

электронная почта: \_\_\_\_\_ № телефона: \_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(Подпись заявителя)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(регистрация на заключит. этап) (Фамилия, И.О. сотр. факультета) (Подпись сотрудника)

В организационный комитет \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(полное наименование Открытого конкурса РАНХиГС)*

От \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(Фамилия, И.О. родителя/законного представителя*

\_\_\_\_\_  
*несовершеннолетнего участника конкурса)*

### ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с Положением о проведении Открытых интеллектуальных и творческих конкурсов РАНХиГС, утвержденным приказом Академии от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_ (далее – Положение) прошу зарегистрировать моего ребенка

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя и отчество)*

В качестве участника \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(полное наименование Открытого конкурса РАНХиГС)*

(далее – конкурс).

Я, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя и отчество)*

электронная почта: \_\_\_\_\_, № телефона: \_\_\_\_\_,

подтверждаю наше с ребенком ознакомление и согласие с Положением и регламентом конкурса и сообщаю о своем ребенке следующие сведения:

родился «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.,

обучается: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(полное наименование образовательной организации (школы)*

электронная почта: \_\_\_\_\_, № телефона: \_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
*(Подпись заявителя)*

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_

\_\_\_\_\_  
*(регистрация на заключит. этап)*

\_\_\_\_\_  
*(Фамилия, И.О. сотр. факультета)*

\_\_\_\_\_  
*(Подпись сотрудника)*