Регистрационная форма участника II Всероссийской Олимпиады

по истории российского предпринимательства

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Сведения об участнике Олимпиады** | | |
| 1 | Фамилия, имя, отчество участника Олимпиады (полностью) |  |
| 2 | Город |  |
| 3 | Наименование учебного заведения |  |
| 4 | Факультет |  |
| 5 | Уровень образовательного процесса (курс, магистратура, аспирантура) |  |
| 6 | Контактная информация:  - телефон  - e-mail |  |

**Настоящим подтверждаю достоверность представленной мною информации и даю согласие на обработку персональных данных.**

|  |  |
| --- | --- |
| Дата: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
|  | Подпись ФИО |