



**Анкета кандидата  
на отримання матеріальної підтримки Запорізької міської ради  
для обдарованої молоді**

1. Прізвище, ім'я, по батькові кандидата

\_\_\_\_\_

2. Факультет, курс, академічна група

\_\_\_\_\_

3. Адреса реєстрації

\_\_\_\_\_

4. Контактний телефон (дом., моб.)

\_\_\_\_\_

5. Опис досягнень кандидата (детальний)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

дата

підпис

ПІБ