Приложение № 1

Заявка на участие в конкурсе анатомического рисунка среди обучающихся  
высших учебных заведений Санкт-Петербурга

|  |  |
| --- | --- |
| Ф. И. О. участника |  |
| Ф. И. О. руководителя |  |
| ВУЗ |  |
| Факультет, курс, группа |  |
| Номер телефона, адрес электронной почты |  |
| Название рисунка |  |
| Стиль, техника рисунка |  |
| Номинация на которую подаётся рисунок |  |

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г.