ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ

в выездной школе реставрации

для молодых художников-реставраторов в Нижнем Новгороде

(отправить на электронный адрес- anorestart@gmail.com с пометкой «Нижний Новгород»)

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО |  |
| Дата рождения |  |
| Город  |  |
| Название и адрес учебного заведения  |  |
| Направление подготовки (если ВУЗ, то ступень образования: бакалавриат/специалитет/магистратура/аспирантура) |  |
| Курс |  |
| Опыт работы (при наличии) |  |
| Дополнительное профессиональное образование (курсы, стажировки и др.) |  |
| Владение компьютерными программами |  |
| Контактный телефон  |  |
| e-mail |  |

Согласие на обработку персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись заявителя)

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

(подпись заявителя, Ф.И.О.)

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.