Приложение № 3

**Заявка на участие в конкурсе**

**«Лучший волонтер «Абилимпикс» – 2023 Саратовской области»**

Дата заполнения заявки

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О. | Дата рождения | Номер Личной книжкиволонтера | Место учебы/работы, занимаемая должность | Основные результаты волонтерской деятельности | Номер телефона, адрес электронной почты | Ссылка на соц.сети(ВКонтакте, Инстаграм и др.) |
|  |  |  |  |  |  |  |