Приложение № 2

к Положению  
 о порядке проведения конкурса

на присуждение именных стипендий главы

городского округа Тольятти

**Заявка**

**кандидата на соискание именных стипендий главы**

**городского округа Тольятти**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О. кандидата | Полное наименование места учебы/работы/ иной представляемой организации, класса/курса/ должности | Номинация | Основные достижения кандидата на стипендию  (в соответствии с разделом III Положения) | Контактный телефон,  e-mail |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Подписывая эту заявку, я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О), подтверждаю достоверность сведений, представленных в пакете документов, а также соглашаюсь с условиями конкурса на присуждение именной стипендии главы городского округа Тольятти.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ год

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

(личная подпись, расшифровка