

ЗАЯВКА

на участие в областном профессиональном конкурсе специалистов
муниципальных библиотек «Лучший библиотекарь Белгородчины»
в 2015 году

Название муниципального библиотечного учреждения (без сокращений)

Фамилия, имя, отчество (полностью) руководителя муниципального
библиотечного учреждения

Полный адрес муниципального библиотечного учреждения

Фамилия, имя, отчество (полностью), должность конкурсанта

Возраст _____

Стаж работы в библиотеке _____

Телефон (с кодом города) служебный

Телефон мобильный

Электронный адрес (e-mail)

Адрес и ссылка на страницу социальной сети, где размещен видеоролик

Полное название книги, по которой был подготовлен видеоролик
