

**ЗАЯВКА**

на участие в областном профессиональном конкурсе  
специалистов муниципальных библиотек  
«Лучший библиотекарь Белгородчины» в 2017 году

Название муниципального библиотечного учреждения:

---

---

Фамилия, имя, отчество руководителя муниципального библиотечного учреждения:

---

Полный адрес муниципального библиотечного учреждения:

---

---

Фамилия, имя, отчество (полностью), должность конкурсанта:

---

---

Номинация: \_\_\_\_\_

Возраст: \_\_\_\_\_

Стаж работы в библиотеке: \_\_\_\_\_

Телефон (с кодом города) служебный: \_\_\_\_\_

Телефон мобильный: \_\_\_\_\_

Электронный адрес (e-mail): \_\_\_\_\_