Форма заявки волонтера Абилимпикс

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Фамилия Имя Отчество (полностью) |  |
|  | Год рождения |  |
|  | Телефоны |  |
|  | Электронный адрес |  |
|  | Место работы/учебы |  |
|  | Должность (для работающих)  направление подготовки по которому обучаетесь (для студентов)  класс (для школьников) |  |
|  | Организация |  |
|  | Стаж работы волонтером, лет |  |