Приложение №2

**ЗАЯВКА**

**на участие в Библиоконвенте «СоДействие»**

|  |  |
| --- | --- |
| Муниципальное образование (город) |  |
| Полное наименование организации (библиотеки) |  |
| Фамилия, имя, отчество |  |
| Должность |  |
| Образование |  |
| Стаж работы |  |
| Почтовый адрес организации  (с указанием индекса) |  |
| Контактный телефон  (рабочий, мобильный) |  |
| Е-mail |  |