РЕГИСТРАЦИОННАЯ ФОРМА

**участника городского конкурса «Герой нашего времени»**

ЦЕНТРАЛЬНОЙ БИБЛИОТЕКИ имени М. Ю. ЛЕРМОНТОВА

муниципального учреждения культуры

«Централизованная библиотечная система города Ярославля»

 (Ярославль, 9 декабря 2016 года -8 декабря октября 2017 года)

Фамилия, имя, отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Возраст участника (*по желанию*)\_\_\_\_\_\_ до 12 лет до 18 лет свыше 18 лет *(подчеркнуть*)

Как Вас представить: учащийся, студент, пенсионер, другое *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Кратко о себе (*указать по желанию)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Должность *(для работающих* – *указать по желанию)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы (полное наименование)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ваши контакты:

E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон /факс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Указать номинацию:

«Память» (о погибших и ушедших земляках); «Ветеран»; «Молодой лидер»; «Новатор»;

специальные номинации «Милосердие», «Благотворитель» *(подчеркнуть)*

Название и форма представленного материала

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Согласие на публикацию в сборнике и размещение в сети Интернет: Да/Нет *(подчернуть)*

Заявки на участие в конкурсе принимаются оргкомитетом до **25 ноября 2017 года**.

Для публикации принимается отредактированный текст в электронном виде в формате Word или Windows, абзац - 0,5 см., интервал - через 1,5, размер шрифта -12, поля 2,5, без нумерации страниц и постраничных сносок.

 По всем вопросам обращаться в оргкомитет конкурса:

телефону: (4852) 45-77-86; 21-36-05

foton@clib.yar.ru

mbo@clib.yar.ru