

Заявление

на участие в Летней практике

Фамилия и имя: _____

Возраст: ____

Город: _____

Учебное заведение: _____

Курс: ____

E-mail: _____

Телефон: _____

Предположительный период участия:

с _____ по _____

Фамилия и имя соратника, который Вас знает:

Фамилия, имя и подпись ответственного брата в церкви: _____
(Фамилия, имя)

(Подпись)

Примечание:

Мы просим Вас распечатать данное заявление, заполнить **все поля**, а затем отсканировать (или сфотографировать) его и отправить нам в формате JPEG на адрес:

moscowcampus@gmail.com