



документ подписан
электронной подписью

Сертификат a2733b4b431fc8ab8579304147fe900d

Владелец Постников Александр Евгеньевич

Действителен с 24.03.2026 по 17.06.2027

АНКЕТА
ПОЛНЕНИЯ СОИСКАТЕЛЕМ ИМЕННОЙ ПРЕМИИ
ГУБЕРНАТОРА
КОЙ ОБЛАСТИ ДЛЯ ЛЮДЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ
ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

1. Ф.И.О. (полностью) _____

2. Год рождения " __ " _____ г.

3. Адрес _____

4. Паспортные данные _____

5. Группа инвалидности (с указанием заболевания) _____

6. Причины инвалидности _____

7. Номинация, в которой участвует соискатель _____

("литература и искусство", "образование и наука", "предпринимательская, производственная и научно-рационализаторская деятельность", "техническое и народное творчество", "физическая культура и спорт", "общественная деятельность")

8. Выдвижение участника на соискание премии (от организации или личное)

9. Род деятельности _____

10. Достижения и награды _____

(перечислить звания, грамоты, дипломы и другие награды, имеющиеся у соискателя)

11. Образование _____

(с указанием образовательного учреждения)

12. Место работы или учебы _____

13. Участие в соискании премии (впервые/повторно, указать в каком году)

_____ (Подпись)

" __ " _____ 202__ г.