|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Анкета кандидата на присуждение ежегодной именной премии главы администрации (губернатора) Краснодарского края для людей с ограниченными возможностями, представляемого к участию | | | | | | | | |
| в номинации | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 1. Ф.И.О. |  | | | | | | | . |
| 2. Год рождения | | |  | | | | | . |
| 3. Домашний адрес | | | |  | | | | . |
| 4. Место работы или учебы | | | | |  | | | . |
|  | | | | | | | | . |
| 5. Сведения о виде деятельности кандидата на получение именной премии | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | . |
| 6. Дополнительные сведения о кандидате (категория семьи, достигнутые результаты, | | | | | | | | |
| имеющиеся публикации, награды и другое) | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | . |
| 7. Рекомендация органа исполнительной власти Краснодарского края, органа местного | | | | | | | | |
| самоуправления или общественной организации (нужное подчеркнуть) | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | . |
|  | | | | | | | | |
| Руководитель | | | | | | (подпись) | | |
| (число, месяц, год) | | | | | |  | | |