

Додаток
до листа НЦ «МАНУ»
від 20.09.18 № 172/1.1/2.1-627

Заявка на участь у навчальному тренінгу з Міжнародної освітньої програми
«Destination Imagination»

Прізвище, ім'я, по батькові	Назва навчального закладу	Адреса начального закладу	Посада	Контактні дані особи (номер телефону, електронна адреса)	Дата проведення навчального тренінгу