|  |  |
| --- | --- |
| **РЕКВИЗИТЫ ОРГАНИЗАЦИИ** | Управление по внеучебной и социальной работеФГБОУ ВО «Северный государственный медицинский университет»(г. Архангельск) |

**Заявка**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование организации(рабочий телефон, электронный адрес)  |  |
| Название / тема мероприятия |  |
| Дата и время проведения мероприятия |  |
| Место (адрес) проведения мероприятия |  |
| Целевая аудитория, на которую планируется проведение мероприятия *(школьники / СПО / студенты ВО / взрослое население)*, охват *(кол-во чел.)* |  |
| Желаемое количество волонтеров |  |
| Контактная информация:1. ФИО ответственного лица за проведение мероприятия;
2. контактный телефон
 |  |