Заявка

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ФИО | место учебы/работы | Членство в АУПНЯРК | Хотели бы получать информационную рассылку от АУПНРЯК? |
|  | да | нет | нет,но хотел(а) бы вступить | да(на какой эл. адрес?) | нет |
| *Петрова Ольга*  | *СОШ № 5* |  |  |  |  |  |