Приложение № 1

к положению о проведении отбора

кандидатов на присуждение именных

стипендий Губернатора

Калининградской области

за особые достижения в социально значимой

и общественной деятельности

Форма представления

участника конкурсного отбора

**оформляется на бланке выдвигающей организации**

**с указанием номера и даты исходящего документа**

Министерство молодежной политики

Калининградской области

**Представление**

*(Полное наименование организации-заявителя согласно учредительным документам)* представляет *(имя, отчество и фамилия кандидата, место учебы, класс/факультет, специальность, курс)* на конкурсный отбор на присуждение ему (ей) именной стипендии Губернатора Калининградской области в социально значимой и общественной деятельности за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*кратко указываются заслуги и достижения участника в социально значимой и общественной деятельности*).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование должности руководителя подпись расшифровка подписи

М. П.