Приложение 2

к Инструкции о порядке организации   
и проведения повторного конкурса эскизных проектов памятного знака жертвам геноцида

Форма

Министерство культуры

Республики Беларусь

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, собственное имя, отчество (если такое имеется) автора или руководителя авторского коллектива

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактные телефоны

ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В КОНКУРСЕ

Прошу (просим) включить в список участников повторного конкурса эскизных проектов памятного знака жертвам геноцида.

Обязуюсь предоставить материалы конкурса не позднее 17.00   
1 ноября 2022 г. в государственное учреждение культуры смешанного типа «Национальный центр современных искусств» (по адресу: г. Минск, ул. Некрасова, 3).

С условиями конкурса ознакомлен и согласен.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

инициалы, фамилия подпись дата

автора или руководителя

авторского коллектива