# ЗАЯВКА

на участие в межрегиональном конкурсе видеороликов

# «МОЯ БИБЛИОТЕКА»

среди молодых библиотекарей общедоступных библиотек Челябинской области и других регионов России

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия, имя, отчество** |  |
| **Дата рождения участника (число, месяц, год)** |  |
| **Полное название библиотеки, адрес, должность** |  |
| **Контактные данные участника (номер телефона, электронная почта, ссылка на профиль в любой из социальных сетей)** |  |
| **Название видеоролика** |  |
| **Ссылка на внешний ресурс** |  |