

| Назва команди | Контактна особа (обов'язково) | |
|---------------|----------------------------------|--|
| | П.І.Б. | |
| | e-mail: | |
| | тел.: | |
| | | |

ЗАЯВКА
на участь у Всеукраїнському кейс-змаганні

| П.І.Б. учасників команди | Факультет, курс, група |
|--------------------------|------------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

| |
|---------------------|
| Назва та адреса ВНЗ |
| |
| |
| |
| |