**Приложение**

. Форма заявки участников-студентов

Наименование юридической клиники: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **ФИО**  | **курс** | **Должность в юридической клинике** | **Контактный телефон**  | **Адрес электронной почты** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

**Адрес для направления заявок:** **spbhsenn@gmail.com**