

Форма*
заявки для участия в II Региональной экспортной неделе

Наименование образовательной организации высшего образования, реализующей образовательные программы высшего образования:

Состав участников:

№ п/п	Фамилия Имя Отчество	Наименование мероприятия <i>(Кейс-баттл И/ИЛИ Переговоры)</i>	Телефон	e-mail

Преподаватель-куратор:

№ п/п	Фамилия Имя Отчество, должность, ученая степень, ученое звание	телефон	e-mail

*Заполненная форма направляется на адрес export-ws@mail.ru до 09.11.2023 включительно.