

**Творческий конкурс
профилактических и агитационных материалов
«Стоп! Мошенник!»**

(наименование библиотеки)

(куратор участника в конкурсе – фамилия, имя, отчество библиотекаря)

ИНФОРМАЦИЯ ОБ УЧАСТНИКЕ

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Число, месяц, год рождения _____

Место учебы (если учится) _____

Контактный телефон, адрес электронной почты: _____

Златоуст
2025