# Инструкции

Посочете по-долу цялата информация за вашия екип (максимум 4 члена) и предложената идея за проект. Моля, изпратете един формуляр и един проект (максимум 4 страници) на екип на ……………. до ………………………… г.

# Информация за екипа

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Име на екипа** | Click or tap here to enter text. | | |
| **Член на екип №1** | | | |
| Име | Click or tap to enter text. | Фамилия | Click or tap to enter text. |
| Дата на раждане | YYYY | Националност | Click or tap to enter text. |
| Email адрес | Click or tap to enter text. | Месторабота | Click or tap to enter text. |
| Член на:  *(Ако е приложимо)* | БЯД | WIN | Друго |
| **Член на екип №2** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Име | Click or tap to enter text. | Фамилия | Click or tap to enter text. |
| Дата на раждане | YYYY | Националност | Click or tap to enter text. |
| Email адрес | Click or tap to enter text. | Месторабота | Click or tap to enter text. |
| Член на:  (Ако е приложимо) | БЯД | WIN | Друго |
| **Член на екип №3** |  |  |  |
| Име | Click or tap to enter text. | Фамилия | Click or tap to enter text. |
| Дата на раждане | YYYY | Националност | Click or tap to enter text. |
| Email адре | Click or tap to enter text. | Месторабота | Click or tap to enter text. |
| Член на:  (Ако е приложимо) | БЯД | WIN | Друго |
| **Член на екип №4** |  |  |  |
| Име | Click or tap to enter text. | Фамилия | Click or tap to enter text. |
| Дата на раждане | YYYY | Националност | Click or tap to enter text. |
| Email адрес | Click or tap to enter text. | Месторабота | Click or tap to enter text. |
| Член на:  (Ако е приложимо) | БЯД | WIN | Друго |

# Информация за проект/идея

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование** | Click or tap here to enter Project Title. |
| **Абстракт –** Обяснете вашето предложение и проблема, на който отговаряте накратко. Максимум 80 думи. | |
| Click or tap here to enter text. | |
| **Линк към 3-минутно видео** | |
| Click or tap here to enter text. | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Чрез подаването на настоящата апликационна форма се съгласяваме с условията на Национален конкурс I4N Bulgaria | | | | | | | | | |
| Име | | Click or tap here to enter name of person submitting this form. | | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
| Дата на подаване | | | Click or tap to enter a date. | | | | | |
|  | | |  |  |  |  |  | |