ЗАЯВКА

на участие в региональном этапе Всероссийской олимпиады профессионального

мастерства обучающихся среднего профессионального образования

в 2019-2020 учебном году

«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

(наименование УГС СПО, специальностей СПО)

(высылается в срок до 17 февраля 2020 г.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Полное название ПОО | Наименование специальности СПО | ФИО участника (полностью) | Полные паспортные данные | ИНН | Номер страхового свидетельства | ФИО руководителя, ФИО сопровождающего, должность, контактный телефон | ФИО ответственного за олимпиаду от ПОО, контактный телефон, электронный адрес |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель ПОО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись ФИО полностью

М.П.

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.