

БЛАНК ОРГАНИЗАЦИИ
(с указанием исходящих даты и номера)

Заявка на участие

в региональном этапе Всероссийской олимпиады профессионального мастерства,
обучающихся по профессиям и специальностям среднего профессионального образования
Санкт-Петербурга
по укрупненной группе специальностей _____
(код и наименование УГС)

Название учебного заведения		
Адрес		
E-mail		
Телефон		Факс
Специальность		
Фамилия, имя, отчество участника Конкурса (полностью)		
Дата рождения участника Конкурса		
Адрес регистрации (<i>с почтовым индексом</i>) и адрес фактического проживания (в случае проживания не по адресу регистрации) конкурсанта		
Курс обучения		
Фамилия, имя, отчество, должность наставника участника Конкурса*		
Фамилия, имя, отчество, должность сопровождающего лица (лиц)		
Контактный телефон участника Конкурса		
Контактный телефон сопровождающего лица		
ФИО, номер телефона ответственного от образовательной организации		

* Необходимо указать не более одного наставника участника Конкурса. Наставники победителей и призеров награждаются специальными дипломами.

Руководитель образовательной организации _____ / _____ /

М.П.