БЛАНК ОРГАНИЗАЦИИ
(с указание 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 *(с почтовым индексом)* 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.