ЗАЯВКА

на участие в Региональном этапе Всероссийской олимпиады профессионального мастерства обучающихся по специальностям среднего профессионального образования в 20\_\_\_ году

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование УГС СПО, специальностей СПО)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Фамилия, имя, отчество участника | Наименование специальности СПО, курс обучения, наименование образовательной организации (в соответствии с Уставом) | Фамилия, имя, отчество сопровождающего |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

Руководитель (заместитель руководителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись