**БЛАНК ОРГАНИЗАЦИИ**

**(с указание исходящих даты и номера)**

**Заявка на участие**

в региональном этапе Всероссийской олимпиады профессионального мастерства, обучающихся по 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.