**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, должностьнаставнника участника Конкурса\* |  |
| Фамилия, имя, отчество, должность сопровождающего лица (лиц)  |  |
| Контактный телефон сопровождающего лица |  |
| ФИО, номер телефона ответственного от образовательной оранизации |  |

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

Руководитель образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / /

 М.П.