Приложение № 1

ЗАЯВКА

на участие в краевом конкурсе

методических служб профессиональных образовательных организаций Хабаровского края

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

(наименование профессиональной образовательной организации)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. участника/участников команды | Должность | Контактные данные | |
| номер сотового телефона | адрес электронной почты |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О. руководителя ПОО |  |  |  | |
|  | (подпись) |  | | (расшифровка подписи) | |