**ЗАЯВКА**

на участие в региональном этапе

Всероссийской олимпиады профессионального мастерства обучающихся

по специальностям среднего профессионального образования

в 2018 году

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

(наименование УГС СПО, специальности СПО)

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

Руководитель ПОО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись расшифровка подписи

МП