Приложение 3

к приказу департамента

образования Ярославской области

от 19.11.2019 г. № 357/01-03

Заявка

на участие в областной олимпиаде профессионального мастерства среди студентов профессиональных образовательных организаций

по профессии «Сварщик»

от

(полное название профессиональной образовательной организации)

Директор

 (Ф.И.О.)

|  |
| --- |
| Участник |
| Фамилия |
| Имя |
| Отчество |
| Профессия (код, название)  |
| Курс |
| Группа |
| ФИО (полностью) руководителя команды (сопровождающего) , занимаемая должность, контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail профессиональной образовательной организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Реквизиты профессиональной образовательной организации для выставления счета на оплату в конкурсе, полный почтовый адрес, телефон /факс бухгалтерии |

Директор ПОО /подпись/