ЗАЯВКА

на участие в Конкурсе педагогического мастерства

«Методический потенциал инклюзивного среднего профессионального образования

Волгоградской области и республики Калмыкия»

|  |  |
| --- | --- |
| Дата проведения конкурса | 03.04.2024 г. – 16.05.2024 г. |
| ФИО участника (полностью) |  |
| Полное наименование образовательнойорганизации согласно Уставу |  |
| Сокращенное наименованиеобразовательной организации согласноУставу |  |
| Контактная информация(*тел. образовательной организации для**связи Ф.И.О. контактного лица*) |  |
| Е-mail образовательной организации |  |
| Контактная информация участника(тел., Е-mail для членов оргкомитета) |  |
| Номинация |  |

Согласен на обработку персональных данных:

Участник Конкурса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

 Подпись Ф.И.О.

М.П. Руководитель ПОО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 Подпись Ф.И.О.