**ЗАЯВКА**

на участие в региональной олимпиаде профессионального мастерства обучающихся по специальностям среднего профессионального образования

в 2025 году

(наименование УГС СПО, специальности СПО)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Фамилия, имя, отчество участника  (полностью) | Число, месяц, год рождения участника | Наименование специальности СПО, курс обучения, наименование образовательной организации  (в соответствии с Уставом) | Фамилия, имя, отчество сопровождающего  (полностью) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

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

подпись расшифровка подписи

МП