**Приложение**

**Заявка на участие в межрегиональном конкурсе "Лучшие фонды оценочных средств по общеобразовательным предметам с профессиональной направленностью по специальности Лечебное дело"**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (полностью) участника/участников |  |
| Должность участника/ участников |  |
| Полное наименование (без сокращения)  ПОО |  |
| Наименование номинации |  |
| Наименование контрольно-оценочного средства |  |
| Телефон мобильный |  |
| E-mail (для отправки сертификатов и дипломов) |  |

Даю согласие на обработку персональных данных

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Подпись участника Ф.И.О.

**Примечания:**

**Заявка отправляется в двух экземплярах: с подписями в отсканированном виде и в текстовом редакторе Microsoft World.**

В случае если преподаватель/преподаватели принимает/ют участие в разных номинациях, заявка оформляется отдельно по каждой номинации.