

Заявка

на участие в региональном этапе Всероссийской олимпиады
профессионального мастерства обучающихся по специальностям среднего
профессионального образования в городе Москве

Ф.И.О.

участника _____

Дата

рождения _____

Направление подготовки (укрупненная группа специальностей)

Специальность, курс

обучения _____

Полное наименование профессиональной образовательной
организации _____

Ф.И.О.

сопровождающего _____

Директор ПОО
(подпись)

_____—
ФИО

М.П.