ЗАЯВКА

на участие в региональном этапе Всероссийской олимпиады профессионального мастерства обучающихся по специальностям среднего профессионального образования 31.02.03. Лабораторная диагностика

в 2020 году

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Фамилия, имя, отчество участника | Полное наименование образовательной организации  (в соответствии с Уставом) | Фамилия, имя, отчество сопровождающего |
| 1. | 2. | 3. | 4. |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

Руководитель образовательной

организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись фамилии, инициалы

**МП**