

Додаток

до Умов проведення обласних олімпіад  
зі спеціальних дисциплін серед здобувачів  
освіти закладів професійної (професійно-  
технічної) освіти Миколаївської області  
(пункт 5 розділу II)

Заявка

на участь у II етапі обласних олімпіад зі спеціальних дисциплін  
серед здобувачів освіти закладів професійної (професійно-технічної) освіти Миколаївської області

Назва закладу професійної (професійно- технічної) освіти Миколаївської області	Прізвище, ім'я, по батькові учасника, курс навчання	Назва спеціальної дисципліни	Професія, за якою навчається учасник (в тому числі інтегрована)	Прізвище, ім'я, по батькові викладача спеціальної дисципліни	Прізвище, ім'я, по батькові супроводжуючої особи	Контактні номери телефонів
1	2	3	4	5	6	7

1	2	3	4	5	6	7

Місце печатки \_\_\_\_\_ Підпис директора закладу професійної (професійно-технічної) освіти Миколаївської області

\_\_\_\_\_