Приложение 1

**ЗАЯВКА**

на участие в заключительном этапе Всероссийской олимпиады профессионального мастерства обучающихся

поукрупненной группе специальностей среднего профессионального образования 31.00.00 Клиническая медицина (специальности 31.02.01 Лечебное дело, 31.02.03 Лабораторная диагностика)

в 2020году

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/ п | Фамилия, имя, отчество участника | Наименование специальности СПО, курс обучения, наименованиеобразовательной организации(в соответствии с Уставом), Субъект Российской Федерации | Фамилия, имя, отчество сопровождающего, должность |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |

Руководитель (заместитель руководителя) органа государственной власти субъектов Российской Федерации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись фамилия, инициалы