

**Заявка на участие**

**в Финале I открытого чемпионата профессионального мастерства по стандартам WorldSkills Russia**

**Северо-Западного федерального округа – 2015**

**в период с 13.10.2015 по 17.102015**

|  |  |
| --- | --- |
| Заявитель/организации  (с указанием ФИО руководителя, адрес,  контактный телефон,  мобильный телефон,  e-mail) |  |
| Вышестоящий орган,  учредитель |  |
| Перечень компетенций  (наименование компетенций, кол-во участников, экспертов по каждой компетенции) |  |
| Контактное лицо и  Контактные данные  (контактный телефон,  мобильный телефон,  e-mail) |  |

Дата

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

МП подпись ФИО