Приложение 2

ЗАЯВКА

*(оформляется на бланке ПОО на имя Голубевой В.П..)*

на участие в ХVI Краевой научно-практической конференции обучающихся

1. Наименование ОУ (в соответствии с Уставом)

2. ФИО директора (без сокращений) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Юридический адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Банковские реквизиты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Участники конференции:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ФИО обучающегося (полностью) | Секция(указать направление/ дисциплину/ специальность) // название выставки // | Тема исследовательской работы //наименование экспоната выставки // тема проекта | ФИО руководителя (полностью) | Необходимое техническое оснащение[[1]](#footnote-1)\* |
| **1. Участие в секциях** (очное участие) |
|  |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| **2. Участие в выставке** (с публикацией) |
|  |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
|  **3. Участие в выставке** (без публикации) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
|  **4. Заочное участие** |
| 1. | не заполнять |  |  | не заполнять |
| 2. | не заполнять |  |  | не заполнять |

1. Форма оплаты: наличная / безналичная (*подчеркнуть*)
2. Наличие гарантийного письма образовательной организации: есть / нет (*подчеркнуть)*
3. Количество делегатов/вольных слушателей от образовательной организации (затраты не предусматриваются):

 обучающихся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ человек (из числа группы поддержки)

 преподавателей\_\_\_\_\_\_\_\_\_ человек (из числа сопровождающих)

9. Сведения об ответственном за участие в конференции:

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО (полностью) | Контактный телефон, е-mail |
|  |  |

*Рекомендовано к участию в Краевой НПК обучающихся профессиональных образовательных организаций Пермского края.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Директор ПОО *подпись* расшифровка подписи

1. \* использовать операционные системы совместимые с Windows–98/2000

PS. 2 экземпляра: Один экземпляр заявки ***НЕ СКАНИРОВАТЬ*** [↑](#footnote-ref-1)