**ЗАЯВКА**

на участие в региональном этапе Всероссийской олимпиады профессионального мастерства обучающихся по УГС 34.00.00Сестринское дело: 33.02.01 Фармация в Ставропольском крае в 2022 учебном году

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество участника | Наименование специальности СПО, курс обучения, наименование образовательной организации (в соответствии с Уставом) | Дата рождения | Согласие на обработку персональных данных (дата, подпись) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

Руководитель образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись фамилия, инициалы

 М.П.