

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к Порядку проведения регионального этапа
Всероссийской олимпиады профессионального
мастерства обучающихся по специальностям
среднего профессионального образования

ЗАЯВКА

на участие в региональном этапе
Всероссийской олимпиады профессионального мастерства обучающихся
по УГС СПО 31.00.00 Клиническая медицина,
специальность 31.02.01 Лечебное дело в 2020 г.

№ п/п	Фамилия, имя, отчество участника	Наименование специальности СПО, курс обучения, наименование образовательной организации (в соответствии с Уставом)	Фамилия, имя, отчество сопровождающего
1.	2.	3.	4.

Заявленный иностранный язык для выполнения практического задания I уровня:

(английский, немецкий и т.д.)

Руководитель ОУ

(подпись)
М.П.

(Фамилия, инициалы)