|  |
| --- |
| Бланк организации |

**Заявка**

Прошу принять документы для участия в Областном конкурсе «Лучшие практики сопровождения профессионального самоопределения детей и молодёжи Иркутской области».

|  |  |
| --- | --- |
| Название практики |  |
| Номинация практики |  |
| Автор/авторы практики (фамилия, имя, отчество полностью, должность) |  |
| Контактный телефон автора/авторов |  |
| E – mail автора/авторов |  |
| Аннотация практики сопровождения профессионального самоопределения (не более 10 строк) |  |

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.) (подпись) (дата)

М.П.