|  |
| --- |
| Приложение №2к Положению об организации и проведении регионального этапа конкурса «Лучшая методическая разработка в области безопасности жизнедеятельности» в 2024 году |

ЗАЯВКА

ДЛЯ УЧАСТИЯ В КОНКУРСЕ

«ЛУЧШАЯ МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА В ОБЛАСТИ БЕЗОПАСНОСТЬ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ»

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Субъект Российской Федерации (по месту проживания/ работы) |  |
| Должность |  |
| Место работы (полное наименование по Уставу) |  |
| Контактный телефон (рабочий) |  |
| Контактный телефон (мобильный) |  |
| Личный адрес электронной почты |  |
| Краткое резюме (заполняется по желанию) |  |

*Все графы обязательны к заполнению*

Подтверждаю свое согласие на участие в Конкурсе.

Подтверждаю правильность изложенной в заявке информации.

Даю разрешение на внесение информации в базу данных и использование заявки в некоммерческих целях для размещения в Интернете, буклетах и периодических изданиях с возможностью редакторской обработки.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО руководителя образоват. учреждения, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись

 М.П.

 (печать образовательного учреждения)