**Заявка участника**

**чемпионата JuniorSkills**

**в рамках проведения II Регионального чемпионата**

**«Молодые профессионалы» (WorldSkills Russia) Саратовской области**

|  |  |
| --- | --- |
| Компетенция |  |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Возраст |  |
| Дата рождения |  |
| Свидетельство о рождении |  |
| Полис ОМС |  |
| Контактный телефон |  |
| E-mail личный |  |
| Фамилия, имя, отчество родителя (полностью) |  |
| Контактный телефон родителя |  |
| Полное наименование образовательной организации |  |
| Фамилия, имя, отчество руководителя образовательной организации (полностью) |  |
| Телефон (с указанием кода) |  |
| Фамилия, имя, отчество, должность и контактные телефоны (рабочий, мобильный) руководителя команды, ответственного за сопровождение участника на отборочный этап чемпионата |  |
| Паспортные данные руководителя команды (номер, серия) |  |
| Страховой полис ОМС |  |

**Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

**М.П.**