|  |  |
| --- | --- |
|  | ***Заявка на участие в XI межрегиональном конкурсе профессионального мастерства******«ЛУЧШИЙ ПО ПРОФЕССИИ - 2025»*** |
| *1* | *Ф.И. О. конкурсанта (без сокращений)* |  |
| *2* | *Класс* |  |
| *З* | *Ф.И.О. руководителя или родителя (законного представителя) (без сокращений) / контактный телефон* |  |
| *4* | *Наименование образовательного учреждения (полное)* |  |
| *5* | *Профиль трудового обучения* |  |
| *6* | *Электронный адрес для отправки наградных материалов* |  |