ЗАЯВКА

на участие в краевом конкурсе

инновационных педагогических идей профессиональных образовательных организаций Хабаровского края

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование профессиональной образовательной организации)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. участника(ов) | Должность | Контактные данные  (номер сотового телефона, адрес электронной почты) | Тема конкурсной работы |
| Номинация «Мой лучший урок» | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Номинация «Мастер-класс от профессионала» | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Номинация «Бережливые образовательные технологии» | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О. руководителя ПОО |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |