На бланке учреждения.

**Приложение 3.**

**Форма заявки от учреждения на организацию и проведение компетенций**

**Московского областного чемпионата «Абилимпикс»**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Данные**  | **Содержание** |
| 1 | Наименование организации |  |
| 2 | Местонахождение  |  |
| 3 | Электронная почта |  |
| 4 | Руководитель организации |  |
| 5 | Контакты лица, ответственного за чемпионат «Абилимпикс» (ФИО, личный телефон, личная электронная почта) |  |
| 6 | Наименование компетенции, предлагаемой для проведения |  |
| 7 | Главный эксперт, предлагаемый для проведения компетенции (ФИО, телефон, e-mail) |  |
| 8 | Технический эксперт, предлагаемый для проведения компетенции (ФИО, телефон, e-mail) |  |
| 9 | Количество участников от организации |  |
| 10 | Дополнительная информация (краткие сведения об имеющейся материально-технической базе организации) |  |

**ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Подпись)**

 **М.п**