

## Приложение 1.

### Заявка на участие в Школе

Центрального федерального округа по качеству образования  
 «С качеством на Ты»  
 21.10.2016 – 23.10.2016  
 Ивановская область

Полное наименование направляющей организации					
Адрес и контактные данные направляющей организации					
Индекс	Субъект РФ	Город	Улица	Дом/корп/каб	
Телефонный код	Телефон	Факс	Адрес электронной почты		
Контактное лицо в направляющей организации					
Ф.И.О.					
Должность					
Телефон					
e-mail					
Информация о делегации					
Общее количество		Муж.		Жен.	
Ф.И.О.(полностью) участника, дата рождения, курс, мобильный телефон, электронный адрес,	Паспорт: серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший документ, код региона и прописка (для поселения в МЦ «Решма")	Уровень обучения «Новички» или «Профи»  Для Профи – опыт деятельности по качеству образования (должность в студ. организации, проекты)		Обработку указанных в заявке персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации разрешаю, с обработкой персональных данных согласен(на). Подпись.	
1.					
2.					
3.					
4.					

Ответственное лицо  
образовательной  
организации

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_/  
(подпись)

М.П.