Приложение №5

**ЗАЯВКА**

на проведение предварительного распределения в дистанционном режиме для студентов федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ивановский государственный энергетический университет имени В.И. Ленина» (ИГЭУ)

Полное наименование предприятия:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Место нахождение предприятия:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Формат проведения  |  дистанционно |
| Ссылка |  |
| Планируемая дата проведения*Рекомендуемое время проведения:* *22.11.2020 г. по 26.12.2020 г.* |  |
| Планируемое время проведения:*Рекомендуемое время проведения:* *1315 - 1400 ежедневно**(по согласованию с ответственным лицом возможно другое время проведения видеоконференции)* |  |
| Продолжительность проведения*Рекомендуемая продолжительность: 1 час* |  |
| Для каких направлений или профилей |  |
| Ответственное лицо от предприятия(Ф.И.О., должность) |  |
| Контактные данные (телефон, e-mail) |  |
| Дополнительные условия |  |

*Заполняется образовательной организацией и отправляется в ответ на заявку:*

|  |  |
| --- | --- |
| *Ответственное лицо от ИГЭУ* *(Ф.И.О., должность)* |  |
| *Контактные данные (телефон, e-mail)* |  |