

Приложение 1

к Положению о ежегодном конкурсе
музеев государственных
и муниципальных образовательных
организаций, осуществляющих
образовательную деятельность
на территории Республики Крым

295000, г. Симферополь,
ул. Екатерининская, 18,
Государственный Совет
Республики Крым

Конкурсная комиссия
ежегодного конкурса
музеев государственных
и муниципальных
образовательных организаций,
осуществляющих образовательную
деятельность на территории
Республики Крым

ЗАЯВКА

на участие в ежегодном конкурсе музеев государственных и муниципальных
образовательных организаций, осуществляющих образовательную
деятельность на территории Республики Крым

Прошу включить в число участников Ежегодного конкурса музеев
государственных и муниципальных образовательных организаций,
осуществляющих образовательную деятельность на территории Республики
Крым, _____

(Наименование музея/Ф. И. О. обучающегося в номинации
"Лучший экскурсовод музея образовательной организации",

наименование образовательной организации, адрес местонахождения)

в номинации _____.

Фамилия, имя, отчество руководителя музея.

Контактные данные (адрес, телефон, электронная почта).

Приложение:

Ф. И. О. директора
образовательной организации

(Подпись)

(Дата)