**Сведения о Заявителе**

|  |
| --- |
| *Наименование организации* |
| ***Индекс, почтовый адрес, Федеральный округ РФ*** |  |
| ***Адрес в Интернет*** |  |
| ***Эл. почта*** |  |
| ***Перечень образовательных программ:*** | ***Год введения*** |
| ***Наименование специальности*** |  |  |
| ***Наименование профессии*** |  |  |
| ***Ф.И.О., должность, уч. звание*** | ***Тел./факс, эл. почта*** |
| ***Руководитель организации*** |  |  |
| ***Представитель (ли) образовательной организации в ФУМО СПО*** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Руководитель образовательной организации И.О. Фамилия

 *(Подпись, Печать)*

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ г.