



**ОМСКИЙ ТЕХНИКУМ
ВЫСОКИХ ТЕХНОЛОГИЙ МАШИНОСТРОЕНИЯ**
Бюджетное профессиональное образовательное учреждение Омской области

Форма заявки на участие в профессиональных пробах

Название профессиональной пробы _____

Дата проведения проб _____

ФИО руководителя (сопровождающего) _____

контактный телефон руководителя _____

Полное наименование образовательной организации _____

Список обучающихся:

№	ФИО	класс
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
...		

Готовы согласовать индивидуальный график проведения проб, укажите желаемую дату _____

« ____ » _____ 20__ год _____ / _____