Приложение к письму

отдела образования

администрации Кочубеевского

муниципального района

№5120 от 02 декабря 2016 г.

Форма подачи заявки на участие в тестировании

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Полное название общеобразовательной организации | Ф.И.О. заявителя | Контакты ( номер телефона, адрес электронной почты) | Число обучающихся, планирующих принять участие в тесте |
|  |  |  |  |