

Регистрационный № _____

*В Центр менеджмента качества
образования Управления обеспечения
качества образовательной деятельности
СГМУ*

**ЗАЯВКА
на участие в конкурсе «Знак качества СГМУ»**

Прошу зарегистрировать в качестве участника конкурса и выдать необходимые формы для представления конкурсной работы.

Полное наименование (факультета, кафедры) структурного подразделения СГМУ _____

—

Численность работающих
(чел.) _____
(на конец отчетного периода)

Номинация _____

Почтовый
адрес _____

Телефон, факс _____

E-
mail: _____

**Руководитель (факультета, кафедры)
структурного подразделения СГМУ**

(подпись)

(ФИО полностью)

(должность)

**Ответственный представитель руководства за
подготовку и представление конкурсного отчета:**

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)