

Форма заявки на участие в экспериментальной деятельности
(для учреждений образования, находящихся в подчинении районных
исполнительных и распорядительных органов)

Управление (отдел) образования
_____ райисполкома
_____ области

Заявка
на участие в экспериментальной деятельности

Прошу включить учреждение образования _____

_____ (полное юридическое название учреждения образования)

в перечень учреждений образования для проведения в _____ учебном году
эксперимента по апробации _____

_____ (полное название экспериментального проекта)

_____ (руководитель экспериментального проекта _____).

Кадровый потенциал и материально-техническая база учреждения
образования соответствуют целям и задачам эксперимента.

Информация об учреждении образования:

1. Фамилия, имя, отчество руководителя учреждения образования _____

2. Почтовый адрес учреждения образования _____

3. Телефон _____

4. Факс _____

5. Адрес электронной почты учреждения образования _____

Руководитель учреждения образования _____

/ ФИО

Дата _____

Форма заявки на участие в экспериментальной деятельности
(для учреждений образования, находящихся в подчинении областных исполнительных и распорядительных органов, Мингорисполкома)

Управление образования
_____ облисполкома

Заявка
на участие в экспериментальной деятельности

Прошу включить учреждение образования _____

_____ (полное юридическое название учреждения образования)

в перечень учреждений образования для проведения в _____ учебном году эксперимента по апробации _____

_____ (полное название экспериментального проекта)

_____ (руководитель экспериментального проекта _____).

Кадровый потенциал и материально-техническая база учреждения образования соответствуют целям и задачам эксперимента.

Информация об учреждении образования:

1. Фамилия, имя, отчество руководителя учреждения образования _____

2. Почтовый адрес учреждения образования _____

3. Телефон _____

4. Факс _____

5. Адрес электронной почты учреждения образования _____

Руководитель учреждения образования

/ ФИО

Дата

Форма заявки на участие в экспериментальной деятельности
(для учреждений образования, подчиненных Министерству образования
Республики Беларусь)

Экспертный совет
Национального института образования

Заявка
на участие в экспериментальной деятельности

Прошу включить учреждение образования _____

_____ (полное юридическое название учреждения образования)

в перечень учреждений образования для проведения в _____ учебном году
эксперимента по апробации _____

_____ (полное название экспериментального проекта)

_____ (руководитель экспериментального проекта _____).

Кадровый потенциал и материально-техническая база учреждения
образования соответствуют целям и задачам эксперимента.

Информация об учреждении образования:

1. Фамилия, имя, отчество руководителя учреждения образования _____

2. Почтовый адрес учреждения образования _____

3. Телефон _____

4. Факс _____

5. Адрес электронной почты учреждения образования _____

Руководитель учреждения образования

/ ФИО

Дата