

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

Начальнику управления (отдела)
образования _____ райисполкома

(фамилия, инициалы)

Директора (заведующего)

(полное название учреждения образования)

(фамилия, инициалы)

Заявка
на участие в инновационной деятельности

Прошу включить учреждение образования _____

(полное юридическое название учреждения образования)

в перечень учреждений образования для реализации в _____ учебном году
инновационного проекта _____

(полное название инновационного проекта)

(консультант проекта _____).

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

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 _____

Инновационный проект, информационная карта проекта прилагаются.

Руководитель учреждения образования _____

/ ФИО

Дата _____

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

Начальнику управления образования
Гродненского областного
исполнительного комитета

Директора (заведующего)

Заявка
на участие в инновационной деятельности

Прошу включить учреждение образования _____

в перечень учреждений образования для реализации в _____ учебном году
инновационного проекта _____

(консультант проекта _____).

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

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 _____

Инновационный проект, информационная карта проекта прилагаются.

Руководитель учреждения образования _____

/ ФИО

Дата _____