**Заявление на участие в региональном этапе Всероссийского конкурса профессионального мастерства работников сферы туризма
«Лучший по профессии в индустрии туризма»**

|  |  |
| --- | --- |
| Номинация |  |
| Наименование организации(с указанием организационно-правовой формы) |  |
| Юридический адрес |  |
| Фактический адрес |  |
| Ф.И.О. руководителя  |  |
| Участник(Ф.И.О., должность) |  |
| Телефон  |  |
| Факс  |  |
| E-mail |  |
| Стаж работы в должности |  |

С Положением ознакомлен:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_»\_\_\_\_\_\_ 2018 г.

(подпись) (расшифровка)

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г.

 (подпись) (расшифровка)

М.П.