# Форма № 1

Начальнику управления образования и спорта Администрации Тутаевского муниципального района

*Бланк ОУ*

Чекановой О.Я.

# Заявление

**на участие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Полное наименование учреждения по уставу

**в конкурном отборе на присвоение статуса муниципальной инновационной площадки**

1. **Сведения об учреждении-заявителе:**

|  |
| --- |
| ЮРИДИЧЕСКИЙ АДРЕС  |
|  |
| ДОЛЖНОСТЬ, ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО РУКОВОДИТЕЛЯ  |
|  |
| ТЕЛЕФОН |
|  |
| АДРЕСА ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ И ОФИЦИАЛЬНОГО САЙТА В СЕТИ ИНТЕРНЕТ |
|  |

1. **Сведения об инновационном проекте (программе):**

|  |
| --- |
| НАПРАВЛЕНИЕ ИННОВАЦИОННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, в соответствии с которым разработан инновационный проект (программа) |
|  |
| ТЕМА ИННОВАЦИОННОГО ПРОЕКТА (ПРОГРАММЫ) |
|  |
| СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ ИННОВАЦИОННОГО ПРОЕКТА (ПРОГРАММЫ) |
|  |

1. **Команда проекта (программы):**

|  |
| --- |
| УЧРЕЖДЕНИЯ – СОИСПОЛНИТЕЛИ (при наличии) |
| *Наименование учреждений и ФИО ответственных исполнителей* |

1. **Описание опыта и(или) квалификации членов команды проекта (программы)**

*(за последние 5 лет)*

|  |
| --- |
| * 1. ОПЫТ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОЕКТОВ УЧРЕЖДЕНИЕМ-ЗАЯВИТЕЛЕМ
 |
| **Наименование проекта** | **Уровень проекта**  | **Годы реализации** | **Виды работ** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| * 1. КВАЛИФИКАЦИЯ ЧЛЕНОВ КОМАНДЫ
 |
| **ФИО** | **Должность** | **Квалификация** | **Опыт участия в инновационной деятельности** |
|  |  |  |  |
|  |

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О.

# М.П.