# Форма № 3

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 муниципального ресурсного центра**

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

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

1. **Обоснование возможности работы образовательного учреждения в статусе муниципального ресурсного центра**:

|  |
| --- |
| НАЛИЧИЕ ОПЫТА инновационной деятельности, научно-исследовательской, проектной деятельности, ход и результаты которой обладают теоретической ценностью и практической значимостью для системы образования района *(за последние 5 лет)* |
| **Наименование проекта** | **Уровень проекта**  | **Годы реализации** | **Результаты** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| НАЛИЧИЕ (в достаточном количестве) в учреждении методических, материально-технических, информационных и иных РЕСУРСОВ И УСЛОВИЙ |
|  |

1. **Команда программы:**

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ФИО** | **Должность** | **Квалификация** | **Опыт и результативность участия в инновационной деятельности** |
|  |  |  |  |

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

# М.П.