|  |
| --- |
| Приложение 4  УТВЕРЖДАЮ  Начальник управления (отдела) по образованию  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_гор(рай)исполкома  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(И.О.Ф.)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г.  (печать)  Экспертный совет  Государственного учреждения образования  «Брестский областной институт развития образования» |
| ОБОБЩЕННАЯ ЗАЯВКА  на **заключение** инновационной деятельности в учреждениях образования \_\_\_\_\_\_\_ района  в 2020 учебном году   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | №  п/п | Тема  инновационного  проекта | Перечень учреждений образования, претендующих на реализацию данного проекта | Ф.И.О. руководителя учреждения образования | Адрес,  телефон (с кодом),  факс, E-mail  учреждения образования | Сроки  реализации инновационного проекта | Консультант  инновационного проекта, Ф.И.О., должность, место работы, ученая степень, звание, контактный телефон. | Методист-координатор инновационного проекта, Ф.И.О,  телефон (с кодом),  факс, E-mail | Примечание | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | | 1. |  | 1.  2. |  |  |  |  |  |  | | 2. |  | 1. |  |  |  |  |  |  |   Наименование должности руководителя  структурного подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО  (подпись)  СОГЛАСОВАНО  Заместитель председателя  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ гор(рай)исполкома  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(И.О.Ф.)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г.  печать | |