|  |
| --- |
| Приложение 6УТВЕРЖДАЮНачальник управления (отдела) по образованию\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_гор(рай)исполкома\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(И.О.Ф.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г.(печать)Экспертный советГосударственного учреждения образования«Брестский областной институт развития образования» |
| ОБОБЩЕННАЯ ЗАЯВКАна **продолжение** экспериментальной деятельности в учреждениях образования \_\_\_\_\_\_\_ районав 2020/2021 учебном году

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Название экспериментального проекта | Руководитель экспериментального проекта | Сроки проведения | Перечень учреждений образования, на базе которых предполагается осуществление экспериментальной деятельности | Ф.И.О.Руководителя учреждения образования | Адрес, телефон (с кодом),факс, E-mailучреждения образования | 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 руководителяструктурного подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО(подпись)СОГЛАСОВАНОЗаместитель председателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ гор(рай)исполкома\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(И.О.Ф.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г.печать |