Приложение 2.

Московский государственный технический университет им. Н.Э. Баумана

Центр довузовской подготовки

**ГРУППОВАЯ ЗАЯВКА 1**

**для участия в тематических семинарах**

**для выпускников инженерных классов по вопросам подготовки к написанию заданий практической части предпрофессионального экзамена в 2019 году**

**9-22 октября 2019 года**

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

*полное название общеобразовательной организации*

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

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

*ФИО ответственного* *моб. телефон* *e-mail*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *№* | *ФИО учащегося полностью* | *должность* |
| Семинар 1. Решение ситуационных задач по ***конструкторскому*** направлению  Дата посещения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ время \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (в соответствии с расписанием) | | |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| Семинар 2. Решение ситуационных задач по направлению ***программирование***  Дата посещения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ время \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (в соответствии с расписанием) | | |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| Семинар 3. Решение ситуационных задач по ***технологическому*** направлению  Дата посещения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ время \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (в соответствии с расписанием) | | |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| Семинар 4. Решение ситуационных задач по ***исследовательскому*** направлению  Дата посещения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ время \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (в соответствии с расписанием) | | |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

Общее количество участников: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Директор** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*подпись ФИО*

*место для печати*