Приложение № 3

*Заявка на участие в региональном этапе Конкурса*

Сопроводительное письмо органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации

|  |  |
| --- | --- |
| БЛАНК органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации  | Оргкомитет регионального этапа конкурса «Лучший центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи – 2022»**konkurs@center-resurs.ru** |

**ЗАЯВКА на участие**

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

*(название органа исполнительной власти субъекта РФ)*

Направляет заявки на участие во Всероссийском конкурсе «Лучший центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи – 2022»

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Полное наименование ППМС-центра** | **Почтовый адрес ППМС-центра** | **ФИО руководителя организации, контактные данные** | **Наименование номинации для участия в Конкурсе** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Анкеты участников Конкурса прилагаются.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Должность руководителя органа гос власти субъекта РФ* | *Подпись руководителя органа гос власти субъекта РФ* | *Ф.И.О. руководителя органа гос власти субъекта РФ* |