ЗАЯВКА

на участие в городском конкурсе профессионального мастерства «ЛАКшери» среди мастеров маникюра

Дата: «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022г.

УЧАСТНИК:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование организации |  |
| Фамилия, имя, отчество  участника |  |
| Почтовый адрес организации |  |
| Телефон, факс организации |  |
| Возраст |  |
| Квалификация |  |
| Стаж работы |  |
| ФИО, должность и телефон контактного лица |  |

Достоверность представленных сведений гарантирую.

Уведомлен о том, что участник конкурса, предоставивший недостоверные данные, отклоняется от участия в конкурсе.