

Директору
ГБПОУ РМ «Темниковский
медицинский колледж»
Фоминой Е.Г.

(полные ф.и.о. и должность
кандидата в наставники)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу считать меня участвующим (ей) в отборе наставников в Программу наставничества ГБПОУ РМ «Темниковский медицинский колледж» на 2023 - 2024 учебный год.

Контакты кандидата: тел. _____ E-mail: _____

К заявлению прилагаю:

1. портфолио на _____ листах
2. _____ на _____ ЛИСТ
(иные документы, которые кандидат посчитал нужным представить)

С региональной программой наставничества ознакомлен(а).

Дата написания заявления

« _____ » _____ 20 _____ г. _____

Подпись

Расшифровка подписи