

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

(полные ф.и.о. и должность
наставляемого)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу считать меня участвующим (ей) в качестве наставляемого в Программе наставничества ГБПОУ РМ «Темниковский медицинский колледж» на 2023 - 2024 учебный год.

Контакты наставляемого: тел. _____ E-mail: _____
К заявлению прилагаю: согласие родителей (законных представителей)

С региональной программой наставничества ознакомлен(а).

Дата написания заявления

« ____ » _____ 20__ г. _____

Подпись

Расшифровка подписи