|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 1к Условиям и порядку проведения смотра-конкурса по номинации «Лучший ветеринарный врач-эпизоотолог»  |

ЗАЯВКА

 (заполняется на бланке организации с указанием даты и исходящего номера)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдвигает для участия в

 (полное наименование выдвигающей организации)

смотре-конкурсе по номинации «Лучший ветеринарный врач-эпизоотолог» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) и место работы (с точным указанием должности) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

участника смотра-конкурса по номинации «Лучший ветеринарный врач-эпизоотолог»)

Стаж выполнения функций эпизоотолога составляет - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

руководитель

выдвигающей организации подпись (расшифровка подписи)

М.П.