

Регистрационный № \_\_\_\_\_

*В Центр менеджмента качества  
образования Управления обеспечения  
качества образовательной  
деятельности СГМУ*

**ЗАЯВКА  
на участие в конкурсе «Лидер качества»**

Прошу зарегистрировать в качестве участника конкурса и выдать необходимые формы для представления конкурсной работы.

Полное наименование (факультета, кафедры) структурного подразделения  
СГМУ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

—

Численность работающих  
(чел.) \_\_\_\_\_  
(на конец отчетного периода)

Почтовый  
адрес \_\_\_\_\_

Телефон, факс \_\_\_\_\_

Е-  
mail: \_\_\_\_\_

—

**Руководитель (факультета, кафедры)  
структурного подразделения СГМУ**

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (ФИО полностью)

\_\_\_\_\_ (должность)

**Ответственный представитель руководства за  
подготовку и представление конкурсного отчета:**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)