

**Приложение 5.1**  
**к Положению о Краевом конкурсе**  
**профессионального мастерства**  
**«Пахарь-2018»**

В КГБПОУ «Уярский  
сельскохозяйственный техникум»

**ЗАЯВКА**  
**на участие в Краевом конкурсе профессионального мастерства**  
**«Пахарь-2018. Профессионал»**

*Форма заявки для специалистов*

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1. | Фамилия, Имя, Отчество<br><i>заполняется без сокращений</i>   |  |
| 2. | Дата рождения   |  |
| 3. | Место жительства<br><i>фактический адрес проживания</i>   |  |
| 4. | Место работы  |  |
| 5. | Стаж работы механизатором<br><i>с какого по какой год</i>   |  |
| 6. | Права на управление трактором<br><i>серия, номер, дата выдачи, открытые категории</i>                                     |  |
| 7. | Участие в областных (районных)<br>соревнованиях по пахоте.<br><i>место проведения, дата,<br/>индивидуальный результат</i> |  |
| 8. | Контактные данные механизатора<br><i>контактный телефон (мобильный)</i>   |  |

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
ФИО руководителя

**Отв. лицо: Ф. И. О. полностью, должность, телефон для связи**

Контактное лицо для приёма заявок: Куликова Ирина Васильевна, заводделением техникума. Тел.: раб. 8(39146)22083, сот.: 89659035750  
E-mail: [uyarpu-63@mail.ru](mailto:uyarpu-63@mail.ru)

В министерство сельского хозяйства и  
торговли Красноярского края

Заявка  
на участие в конкурсе «Лучший по профессии»  
в номинации «Пахарь. Профессионал»

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. работника)

\_\_\_\_\_  
(должность, место работы)

Дата рождения «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_.

Кем и когда выдан \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

ИНН (при наличии) \_\_\_\_\_

Прошу включить меня в число участников конкурсе «Лучший по профессии» в номинации «Пахарь. Профессионал».

Банковские реквизиты для перечисления премии \_\_\_\_\_

Даю свое согласие на обработку, использование и распространение моих персональных данных в соответствии с законодательством Российской Федерации о персональных данных.

Телефон: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Согласовано:

Руководитель сельскохозяйственного  
товаропроизводителя/ вновь созданного  
сельскохозяйственного товаропроизводителя \_\_\_\_\_

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П. (при наличии)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Контактное лицо для приёма заявок: Куликова Ирина Васильевна, заводделением техникума. Тел.: раб. 8(39146)22083, сот.: 89659035750  
E-mail: [uyarpu-63@mail.ru](mailto:uyarpu-63@mail.ru)



В министерство сельского хозяйства  
и торговли Красноярского края

Заявка

на участие в конкурсе «Лучший по профессии»  
в номинации «Пахарь. Молодой профессионал»

Наименование образовательной организации \_\_\_\_\_

Юридический адрес \_\_\_\_\_

Прошу включить \_\_\_\_\_  
(ФИО студента)

в число участников конкурса «Лучший по профессии» в номинации «Пахарь. Молодой профессионал».

ФИО студента \_\_\_\_\_

Специальность \_\_\_\_\_

Курс обучения \_\_\_\_\_

Дата рождения «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_.

Кем и когда выдан \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

ИНН (при наличии) \_\_\_\_\_

Банковские реквизиты для перечисления премии студенту \_\_\_\_\_

Даю свое согласие на обработку, использование и распространение моих персональных данных в соответствии с законодательством Российской Федерации о персональных данных.

\_\_\_\_\_  
(подпись студента)

ФИО сопровождающего лица \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Руководитель образовательной организации \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

МП

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**ПРИЛОЖЕНИЕ 5.3**  
**к Положению о Краевом конкурсе**  
**профессионального мастерства**  
**«Пахарь-2018»**

В КГБПОУ «Уярский  
сельскохозяйственный техникум»

**ЗАЯВКА**  
**на участие в Краевом конкурсе профессионального мастерства**  
**«Пахарь-2018. Юный профессионал»**

*Форма заявки для команд школьников*

|  |  |
|--|--|
| Полное наименование ООО                        |  |
| Юридический адрес                              |  |
| Е-mail для связи:                              |  |
| Данные об участниках:                          |  |
| Фамилия  |  |
| Имя  |  |
| Отчество                                       |  |
| Место проживания (название населённого пункта) |  |
| Класс  |  |
| Дата рождения                                  |  |
| Фамилия  |  |
| Имя  |  |
| Отчество                                       |  |
| Место проживания (название населённого пункта) |  |
| Класс  |  |
| Дата рождения                                  |  |
| ФИО, должность сопровождающего                 |  |

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Подпись                      ФИО руководителя

**Отв. лицо: Ф. И. О. полностью, должность, телефон для связи**

Контактное лицо для приёма заявок: Куликова Ирина Васильевна, завотделением техникума. Тел.: раб. 8(39146)22083, сот.: 89659035750  
E-mail: [uyarpu-63@mail.ru](mailto:uyarpu-63@mail.ru)

В министерство сельского хозяйства  
и торговли Красноярского края

Заявка  
на участие в конкурсе «Лучший по профессии»  
в номинации «Пахарь. Юный профессионал»

Наименование общеобразовательной организации \_\_\_\_\_

Юридический адрес \_\_\_\_\_

Прошу включить \_\_\_\_\_

(ФИО учащихся)

в число участников конкурса «Лучший по профессии» в номинации «Пахарь. Юный профессионал».

ФИО учащегося \_\_\_\_\_

Класс \_\_\_\_\_

Дата рождения «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_.

Кем и когда выдан \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

ИНН (при наличии) \_\_\_\_\_

Банковские реквизиты для перечисления премии студенту

Даю свое согласие на обработку, использование и распространение моих персональных данных в соответствии с законодательством Российской Федерации о персональных данных.

\_\_\_\_\_  
(подпись учащегося)

ФИО учащегося \_\_\_\_\_

Класс \_\_\_\_\_

Дата рождения «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_.

Кем и когда выдан \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

ИНН (при наличии) \_\_\_\_\_

Банковские реквизиты для перечисления премии учащемуся

Даю свое согласие на обработку, использование и распространение моих персональных данных в соответствии с законодательством Российской Федерации о персональных данных.

\_\_\_\_\_  
(подпись учащегося)

ФИО сопровождающего лица \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

Руководитель  
общеобразовательной организации

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

МП  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.