**Заявка**

**на участь**  ЗЗСО   **району (міста, ОТГ)**

**у стартапі «STEM-освіта Харківщини»**

Координатор проекту: ПІБ, посада

E-mail: моб. тел.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Прізвище, ім’я та по батькові** | **Які предмети викладає** | **Стаж** | **Категорія звання** |
| **1** |   |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |

Начальник відділу (управління) освіти \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявки надати до КВНЗ «Харківська академія неперервної освіти» на електронну адресу center\_ekspert@ukr.net до 28 лютого 2019 року