ЗАЯВКА

на участие в тестировании трудового населения Сахалинской области на 30 января 2018 года

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  | | |
| № п/п | Фамилия. имя. отчество | | Дата рождения (д.м.г.) | | УИН номер в АИС ГТО | Название общеобразовательной организации (в соответствии с Уставом) | |
|  |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  |  | |