

Додаток 1  
до Положення про наглядову раду  
Державного навчального закладу  
"Львівське вище професійне  
політехнічне училище"

**ЗАЯВКА**  
кандидата на входження до складу наглядової ради  
Державного навчального закладу  
"Львівське вище професійне політехнічне училище"

| 1. Інформація про підприємство, установу, організацію, компанію                        |                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| 1                                                                                      | 2                                    |
| Повна назва підприємства / установи / організації / компанії, адреса та контактні дані |                                      |
| Короткий опис діяльності підприємства /установи / організації / компанії               |                                      |
| 2. Інформація про представника                                                         |                                      |
| Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)                                      |                                      |
| Посада (за наявності)                                                                  |                                      |
| Номер телефону                                                                         |                                      |
| Адреса електронної пошти                                                               |                                      |
| 3. Співпраця з закладом професійної освіти (заповнюється роботодавцем)                 |                                      |
| Форма співпраці                                                                        | Інформація, що підтверджує співпрацю |
| Надання матеріальної допомоги                                                          |                                      |
| Надання благодійної допомоги                                                           |                                      |
| Інвестування у діяльність закладу                                                      |                                      |
| Співпраця в межах дуальної форми здобуття освіти                                       |                                      |
| Забезпечення проходження практичної підготовки здобувачів освіти                       |                                      |
| Інше (зазначте):                                                                       |                                      |
| 4. Підтвердження достовірності інформації                                              |                                      |
| Я підтверджую достовірність наданої інформації                                         | <input type="checkbox"/> Так         |

Підпис: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_