**Заявка на участие в краевом научно-практическом семинаре «Система оценивания уровня сформированности функциональной грамотности на уроках технологии»»**

**12 апреля 2023 г.**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество участника семинара (полностью) |  |
| Место работы  (название организации полностью) |  |
| Территория  (район; город (село, хутор)) |  |
| Должность |  |
| Контактный телефон |  |
| E-mail |  |

**Заявки направить на электронный адрес**

**skipkro-fkzs@yandex.ru**