В аттестационную комиссию колледжа

**Заявление**

**на аттестацию (переаттестацию)**

**кабинета (мастерской, лаборатории)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование

Представляю на аттестацию (переаттестацию) кабинет (мастерскую, лабораторию)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ который оборудован(а) наименование

согласно современных учебных, санитарно-гигиенических и эстетических требований. Кабинет (мастерская, лаборатория) предназначен(а) для приобретения знаний (умений, навыков) по специальностям (профессии):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

код наименование профессии

Наличие учебно-методических пособий и средств обучения отражено в паспорте КМО и составляет \_\_\_\_\_\_\_ *%*

Зав. кабинетом И. О. Фамилия

Дата