Приказ о	формляется в соо	тветствии с оф	ициальной формой,	принятой ОО			
			не ОО в соответствии с				
	(	краткое наименован	ие ОО в соответствии с	Уставом)			
	ПРИКАЗ						
«»	20	ŗ. <b>(</b>	Самара		No		
Об орган	изации деятельн	ости региональ	ной инновационно	й площадки			
«» осуществ организа регионал ПРИКАЗ	20	_ г. № птельную деятель объединений, рас онными площадка	рства образования «О признании ность, и иных дейс положенных на теми в сфере образов	в году твующих в сфере рритории Самарс зания»	организаций, образования		
1. Op	оганизовать	работу рег	тиональной из	нновационной	площадки		
2. Руко		с «» нальной инновац	онного проекта/програм 20г. чионной площадки и ровождение работы	назначить(ФИО, ,	должность)		
площадки	площадки назначить (ФИО, должность)						
4. Отв	етственным за		мках реализации регио				
	(ВІ 	ид деятельности в ра	мках реализации регио 	нальнои инновационн	юи площадки)		
5. Делог	,	РИО, должность) (ФИО)	заключить трудовой	í договор с сотруд	никами,		
реализую	ощими деятельнос	,	инновационной пло	ощадки, согласно	графику.		
6. Конт	роль за исполнені	ием настоящего п	риказа возложить н	на(ФИО, долж	ность)		
Руководи С приказа	тель ОО		(подпись, М	Π)	ФИО		
	ом ознакомлены. РИО работника	Должность	Подпись	Лата Озия	акомления с		
-   -	110 paooiima	Activities in	работника	приказом			
			+ +	приназени	-		
1.				TIPITICASONI			

			(	сое наименование С	ОО в соответствии с	Уставо	)		
			(p		0 2 00012010121111		)		
ПРИКАЗ									
« <u> </u>	>>>	_»20г. Самара					№		
Об	орг	анизации	и и проведени	и					
	В	рамках	реализации		региональной				
ПРІ		АЗЫВАЮ	•	проекта/программи	ы)				
1.	Op	ганизоват	ть и провести _		мероприятия)	~		20г.	
на 6 2.	базе	(наименов	зание места прове	едения)	мероприятия)				
					(ФИО, должно	ость)			
3.	OT	ветственн	юй за диагност	ическую деятелн	ьность назначить				
<ul><li>4.</li><li>5.</li></ul>				-	проведение мер	ачить	(ФИО, ,	должность)	
<ul><li>6.</li><li>7.</li></ul>	на	вышеуказ	ванных педагог	и здоровье детеї ов.	и на период их на		ения в лаге		
Рук	сово	дитель ОО	O		(подпись, МП	()	-	ФИО	
Сп	рик	азом озна	комлены:						
No	_	ФИО раб		Должность	Подпись работника		Дата озна приказом	акомления с	
1.									
2.									
2.									

(полное наименование ОО в соответствии с Уставом)