

И.о. начальника Департамента
Смоленской области
по образованию и науке
Борисову Д.В.

Форма заявления
о присоединении к Соглашению о создании
образовательно-производственного
Кластера Смоленской области

(Наименование организации), в лице (должность, фамилия, имя, отчество лица, подписавшего заявление от имени присоединяющегося Участника), ознакомившись с положениями Соглашения о создании образовательно-производственного Кластера Смоленской области, разделяя цели и задачи Кластера, выражает намерение о присоединении к соглашению.

Интересы *(наименование организации)* поручено представлять *(должность, фамилия, имя, отчество лица, средства связи с ним).*

(Подпись для юридических лиц также - печать)(Расшифровка подписи)