*2-қосымша*

**Мобильді қосымшасын тестілеуге қатысу үшін**

**білім басқармаларының/бөлімдерінің, әдістемелік**

**орталықтардың (кабинеттердің) жауапты тұлғаларының**

**ТІЗІМІ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Өңір** | **Т.А.Ә.** | **Лауазымы** | **Байланыс телефоны** |
| 1. |  |  | Облыстық білім басқармасының мектепке дейінгі және жалпы орта білім беру бөлімінің бас маманы  Главный специалист отдела дошкольного и общего среднего образования УО области |  |
| 2. |  | Әдістемелік орталықтың/ кабинеттің әдіскері  Методист Методического центра/кабинета |  |
| 3. |  | Мобильді топ  Мобильная группа |  |