**ЗАЯВКА**

**На участие в Региональном заочном конкурсе рабочих тетрадей**

**по ПМ. 03Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе**

**Специальность: 31.02.01 Лечебное дело**

**среди преподавателей средних образовательных организаций**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (полностью)  участника Конкурса |  |
| Образовательная организация (полностью) |  |
| Наименование конкурсной работы (рабочей тетради) |  |
| Специальность |  |
| Контактный телефон участника |  |
| Адрес электронной почты |  |