Приложение 1

**ЗАЯВКА**

**на участие в региональной заочной научно-практической конференции по ПМ.04 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях МДК.04.02 Сестринский уход и реабилитация пациентов терапевтического профиля разных возрастных групп на тему: «Профилактика осложнений сахарного диабета», специальности 34.02.01 Сестринское дело**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Полное и сокращенное название образовательной организации (по Уставу) |  |
| 2. ФИО участника (ов) Конференции  (полностью) |  |
| 3. ФИО руководителя частника (полностью), должность |  |
| 3. Наименование работы |  |
| 3. Контактный телефон (с указанием кода города) |  |
| 5. E-mail (для рассылки сертификата участника и электронного сборника материалов) |  |