ЗАЯВКА

на участие в региональном заочном конкурсе презентаций

«Писатели-медики в русской литературе»

среди 1-2 курсов по специальности 34.02.01 Сестринское дело

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование образовательной организации (по Уставу) |  |
| Сокращённое наименование образовательной организации  (по Уставу) |  |
| Фамилия, имя, отчество участника  (полностью) |  |
| Фамилия, имя, отчество руководителя участника (полностью) |  |
| Наименование работы |  |
| Контактный телефон  (с указанием кода города) |  |
| E-mail |  |
| Согласие на обработку персональных данных (да/нет) |  |