**Заявка**

на участие в областной олимпиаде по дисциплине

ОП.11 Безопасность жизнедеятельности

среди студентов средних медицинских образовательных учреждений Саратовской области

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Фамилия, имя, отчество (полностью) участника |  |
| 2. Фамилия, имя, отчество руководителя (полностью) |  |
| 3. Адрес электронной почты и контактный телефон участника |  |
| 4. Полное название профессиональной образовательной организации (по Уставу) |  |
| 5. Сокращенное название профессиональной образовательной организации (по Уставу) |  |
| 6. Руководитель организации  ФИО (полностью) |  |