**Заявка**

**на участие в заочной Межрегиональной Олимпиаде среди студентов средних медицинских и фармацевтических образовательных организаций**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Полное название образовательной организации |  |
| 2 | Сокращенное название образовательной организации |  |
| 3 | ФИО участника Олимпиады |  |
| 4 | Курс, специальность, группа |  |
| 5 | ФИО преподавателя, подготовившего участника Олимпиады |  |
| 6 | Должность преподавателя, подготовившего участника Олимпиады |  |
| 7 | Контактный телефон |  |
| 8 | E-mail |  |
| 9 | Согласие на обработку персональных данных (да/нет) |  |