**ЗАЯВКА**

**на участие в Межрегиональном заочном конкурсе рабочих тетрадей для студентов, обучающихся по специальности 33.02.01 Фармация среди преподавателей средних медицинских и фармацевтических образовательных организаций**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное название образовательной организации |  |
| Сокращенное название образовательной организации |  |
| ФИО участника |  |
| Должность участника |  |
| * Название конкурсной работы (если есть) |  |
| Контактный телефон |  |
| E-mail |  |
| Согласие на обработку персональных данных (да/нет) |  |