**Заявка**

**на участие в заочной научно-практической конференции исследовательских проектов «Крым и Россия: навеки вместе», посвященной 10-летию воссоединения Крыма и Севастополя с Россией**

**среди студентов средних медицинских и фармацевтических образовательных учреждений Приволжского федерального округа**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное название образовательной организации |  |
| Сокращенное название образовательной организации |  |
| ФИО участника |  |
| Специальность, группа, курс |  |
| * Направление |  |
| * Название конкурсной работы |  |
| Ф.И.О. преподавателя, подготовившего Участника |  |
| Контактный телефон организации |  |
| E-mailобразовательной организации |  |
| Руководитель ПОО |  |
| Согласие на обработку персональных данных |  |

**Заявка на участие (оформляется в Word)**