**ЗАЯВКА**

**на участие в заочной** **межрегиональной Конференции «Фармация - мое призвание» обучающихся всех курсов специальности 33.02.01 Фармация**

**медицинских и фармацевтических**

**профессиональных образовательных организаций**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование образовательного учреждения |  |
| Сокращенное название образовательной организации |  |
| Ф.И.О. участника (ов) (полностью) |  |
| Ф.И.О. преподавателя(-ей), подготовившего участника |  |
| Контактный телефон (с указанием кода города) |  |
| Электронный адрес |  |
| Согласие на обработку персональных данных (да/нет) |  |