**Заявка**

**для участия в заочном межрегиональном конкурсе стихов «Сильные духом!», посвященное юбилею Победы о героях, чьё имя носит образовательное учреждение для обучающихся всех курсов медицинских и фармацевтических профессиональных образовательных организаций**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное название образовательной организации |  |
| Сокращенное название образовательной организации |  |
| ФИО участника Конкурса |  |
| Курс, специальность, группа |  |
| ФИО преподавателя(ей), подготовившего участника Конкурса |  |
| Контактный телефон (с кодом города) |  |
| E-mail |  |
| Согласие на обработку персональных данных | да / нет |
| Дата отправки заявки |  |