**Заявка**

**на участие в заочной межрегиональной Олимпиаде по учебной дисциплине «История», посвященной 80-летию подписания Акта о безоговорочной капитуляции Германии для обучающихся 1 - 2 курсов медицинских и фармацевтических профессиональных образовательных организаций**

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