#

**Заявка на участие**

**заочного конкурса сборников ситуационных задач**

**по МДК Контроль качества лекарственных средств для студентов, обучающихся по специальности 33.02.01 Фармация, среди преподавателей средних медицинских и фармацевтических образовательных учреждений**

**Приволжского федерального округа**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование образовательной организации (по Уставу)  |   |
| Сокращенное наименование образовательной организации  |   |
| ФИО участника/ФИО коллектива авторов конкурсной работы *(полностью в Им. п.)*  |   |
| Название конкурсной работы  |   |
| e mail  |   |
| Контактный телефон участника/Представителя коллектива авторов  |   |
| Согласие на обработку персональных данных (да/нет) |  |

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