# 

**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)**