**ЗАЯВКА**

**на участие в заочной межрегиональной олимпиаде**

**для студентов 2 курса по специальности 33.02.01 Фармация**

**ПМ.01 Оптовая и розничная торговля лекарственными средствами и отпуск лекарственных препаратов. МДК 01.05 Лекарствоведение с основами фармакогнозии**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование образовательной организации |  |
| Сокращенное наименование образовательной организации |  |
| Фамилия, имя, отчество (полностью) участника |  |
| Специальность, курс  |  |
| Фамилия, имя, отчество (полностью) преподавателя (преподавателей), подготовившего участника |  |
| Контактный телефон |  |
| E-mail (для отправки сертификатов, дипломов, благодарственных писем) |  |
| Согласие на обработку персональных данных да / нет | да / нетнужное подчеркнуть |

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