**ЗАЯВКА**

**на участие в комплексной общепрофессиональной**

**междисциплинарной олимпиады «Твой ход»**

**среди студентов средних медицинских образовательных организаций**

**Приволжского федерального округа**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ф.И.О. участников Олимпиады  (1 команда – 3 человека) | 1.  2.  3. |
|  | Полное название медицинской образовательной организации |  |
|  | Сокращенное название медицинской образовательной организации |  |
|  | E-mail, на который будет осуществляться рассылка наградных документов |  |
|  | Ф.И.О. лиц, ответственных за подготовку участников (преподаватели) |  |
|  | Номер телефона лица, ответственного за подготовку команды |  |