Приложение 1

**ЗАЯВКА**

**на участие во II Всероссийской олимпиаде с международным участием по терапии**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование высшего учебного заведения: |  |
| Название команды: |  |
| Капитан команды: |  |
| Состав команды (Ф.И.О. полностью, курс, факультет):  | 1) 2)3)4) |
| Ф.И.О. и должность преподавателя, сопровождающего команду: |  |
| Контактные данные преподавателя, сопровождающего команду: | телефон: e-mail: |
| Ваши комментарии: |  |

Отсканированная форма заявки с подписью и печатью организации принимается до 12 января 2020 года **в электронном виде** на e-mail: *Olga.Bogdanova@szgmu.ru*