**Приложение**

**ЗАЯВКА**

**НА УЧАСТИЕ В МЕЖРЕГИОНАЛЬНОМ ЗАОЧНОМ КОНКУРСЕ МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ**

**ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ АКУШЕРСКОЕ ДЕЛО**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (полностью) участника |  |
| Должность |  |
| Полное наименование (без сокращения)  образовательной организации |  |
| Наименование номинации |  |
| Наименование учебно-методических материалов |  |
| Телефон мобильный |  |
| E-mail (для отправки сертификатов и дипломов) |  |

Даю согласие на обработку персональных данных:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись преподавателя ФИО

Примечание:

Если в Конкурсе примут участие несколько преподавателей от одной образовательной организации, то необходимо подать одну заявку.

Заявка отправляется в двух экземплярах: с подписями в отсканированном виде и в текстовом редакторе MicrosoftWord.