Приложение 1

**Заявка**

**для участия в межрегиональном заочном конкурсе компьютерных презентаций учебных занятий по ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях Раздел 2. Сестринский уход в хирургии специальности 34.02.01 Сестринское дело**

|  |  |
| --- | --- |
| Автор(ы)работы (Ф.И.О. полностью, должность) |  |
| Полное наименование образовательной организации и официальное сокращенное название |  |
| Название работы |  |
| Номинация |  |
| e-mail (обязательно) |  |
| телефон для оперативной связи (моб./раб.или др.). |  |
| Фамилия, имя и отчество руководителя профессиональной образовательной организации |  |
| Заполняя и отправляя настоящую заявку, в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 (ред. от 29.07.2017) № 152-ФЗ «О персональных данных» я подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных:  - фамилия, имя, отчество;  - наименование представленной организации;  - название работы;  - страна, область, населенный пункт представляемой организации;  - контактный номер телефона;  - адрес электронной почты.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Подпись участника Конференции) (Расшифровка подписи) | |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г