**Заявка для участия в Региональном заочном студенческом конкурсе интерактивных плакатов «Медицинские информационные системы» среди обучающихся средних медицинских и фармацевтических образовательных профессиональных учреждений**

|  |  |
| --- | --- |
| Образовательная организация (название полностью), (сокращенное название) |  |
| ФИО участника (полностью) |  |
| ФИО научного руководителя (полностью) |  |
| Название работы |  |
| Электронный адрес, телефон участника |  |