**Приложение 1**

**Заявка**

**на участие в проект-сессии**

**«Профориентационные практики в среднем медицинском образовании»**

|  |  |
| --- | --- |
| Название образовательного учреждения |  |
| Контактный телефон с установленным мессенджером Viber |  |
| Е-mail |  |
| Адрес (с указанием индекса и ФИО получателя полностью), на который необходимо выслать сертификат, участника или образовательной организации |  |
| Перечень форм профориентационных практик (не менее 5) | Пример: беседа, выступление агитбригады, флэш-моб и т.д. |
| Ф.И.О. преподавателей, принимающих участие в подготовке мероприятия |  |