Приложение 1.

**ЗАЯВКА**

на участие в заочном межрегиональном конкурсе методических разработок по ПМ 01 Диагностическая деятельность МДК 01.01. Пропедевтика клинических дисциплин для специальности 31.02.01 Лечебное дело (в электронном виде и скан с подписью)

|  |  |
| --- | --- |
| 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 Конкурса) (Расшифровка подписи)  |