Приложение 1

**ЗАЯВКА**

**на участие в Межрегиональном конкурсе на лучший сценарий практико-ориентированного профориентационного мероприятия в средних медицинских и фармацевтических образовательных организациях Приволжского федерального округа**

*Все поля обязательны для заполнения*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Полное и сокращенное наименование ПОО (по уставу) |  |
|  | ФИО автора (авторов) полностью |  |
|  | Занимаемая должность автора (авторов) |  |
|  | Название конкурсной работы |  |
|  | Контактный телефон (с кодом населенного пункта) |  |
|  | Адрес электронной почты участника |  |