**ЗАЯВКА**

**на участие команды во Всероссийской студенческой Олимпиаде по хирургии с международным участием**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№п/п** | ВУЗ: название полностью |  |
|  | Название кафедры |  |
|  | Заведующий кафедрой: ученое звание, Фамилия, Имя, Отчество |  |
|  | Сопровождающий руководитель: ученое звание, ФИО полностью, телефон, адрес электронной почты |  |
|  | Список студентов: ФИО (полностью) курс, специальность, список в алфавитном порядке Указать капитана команды, его контактный телефон, электронный адрес, страницу в социальной сети |  |
|  | Необходимость бронирования места в гостинице (да/нет) |  |
|  | Указание необходимости официального приглашения |  |
|  | Предполагаемая Дата и время приезда |  |
|  | Предполагаемая Дата и время отъезда |  |