

**Заявка на участие в открытом конкурсе «Путь в кардиологию» для студентов выпускных курсов и молодых врачей на право получения образовательного гранта для обучения в ординатуре**

<b>Фамилия, имя, отчество участника, дата рождения</b>	
<b>Контактный телефон</b>	
<b>E-mail</b>	
<b>Полное название ВУЗа + аббревиатура ВУЗа</b>	
<b>Для врача: дата окончания вуза, место работы в настоящее время</b>	
<b>Тема научного реферата, представленного на конкурс</b>	

Я, \_\_\_\_\_, прошу допустить меня к участию в открытом конкурсе «Путь в кардиологию».

С Положением о Конкурсе «Путь в кардиологию» ознакомлен, с условиями согласен.

Данные, представленные в анкете, подтверждаю.

Дата \_\_\_\_\_ Заявитель \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
подпись расшифровка подписи

