«Medical English Challenge» ONLINE 2025

Application Forms

!NB Complete an application form either in Russian (for Russian-speaking participants) or in English (for international participants who don’t speak Russian)

Send it back to us [lngcourses@staff.sechenov.ru](mailto:lngcourses@staff.sechenov.ru) and get further guidelines on registration procedure

Individual Contest Application

|  |  |
| --- | --- |
| **Заявка на участие в личном первенстве Олимпиады** | |
| Название вуза, город, страна | ФГБОУ ВО ЧГМА, Чита, Россия. |
| Фото (прикрепить файл в *jpg*) |  |
| Ф И О (полностью) | Федоров Юрий Алексеевич |
| Направление подготовки | Специальность Педиатрия |
| Уровень обучения *(бакалавриат, специалитет)* | Специалитет |
| Курс и группа | 2 курс, группа 248 |
| Тел., адрес электронной почты | +79141235819, fedorovu168@gmail.com |
| Дата рождения | 28.02.2006 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Application for participation in the individual contest** | |
| Educational institution, city, country | CHGMA, Chita, Russia |
| Photo (attach a *jpg file*) |  |
| Name of the participant (in full) | Yuri Fedorov |
| Undergraduate programme | General Medicine |
| Year of study | 2 year |
| Telephone, E-mail | +79141235819, fedorovu168@gmail.com |
| Date of birth (DD/MM/YYYY) | 28.02.2006 |

Team Contest Application

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Заявка на участие в командном первенстве Олимпиады** | | | | |
| Название вуза, город, страна | | |  | |
| Капитан команды | Фото (прикрепить файл в *jpg*) | |  | |
| Ф И О | |  | |
| Направление подготовки | |  | |
| Уровень обучения *(бакалавриат,*  *специалитет, магистратура, аспирантура)* | |  | |
| Курс и группа | |  | |
| Тел., адрес электронной почты | |  | |
| Дата рождения | |  | |
| Участники команды *(не более 5)* | | | | |
| № п/п | | Фамилия, Имя, Отчество участника команды | Направление подготовки (специальность) | Курс и группа, уровень обучения *(бакалавриат,*  *специалитет, магистратура, аспирантура)* |
| 1 | |  |  |  |
| 2 | |  |  |  |
| 3 | |  |  |  |
| 4 | |  |  |  |
| 5 | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Application for participation in the team contest of the Olympiad** | | | | |
| University, city, country | | |  | |
| Team captain’ s full name | Photograph (attach a .jpg file) | |  | |
| Full name | |  | |
| Specialty | |  | |
| Educational programme | |  | |
| Year of study | |  | |
| Telephone, e-mail | |  | |
| Date of birth (DD/MM/YYYY) | |  | |
| Team members *(up to 5)* | | | | |
| No | | Full name of the participant | Specialty | Year of study, educational programme |
| 1 | |  |  |  |
| 2 | |  |  |  |
| 3 | |  |  |  |
| 4 | |  |  |  |
| 5 | |  |  |  |