**Заявка на участие в конкурсе**

**«Мисс Академия и Доктор Стиль 2017»**

**ФГБОУ ВО Читинской государственной медицинской академии**

**Минздрава России**

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. |  |
|  Дата рождения |  |
| Факультет, номер группы |  |
| Личностные стремления |  |
| Ваш жизненный девиз |  |
| Опыт участия в общественных событиях |  |
| Какими видами творчества вы увлекаетесь? |  |
| Ваше отношение к спорту. Любимый вид спорта и почему? |  |
| Почему Вы решили принять участие в конкурсе? |  |
| Есть ли у вас вредные привычки, если да, то какие? |  |
| Телефон для связи |  |

**Отрывной талон для участника**

Телефон для справок:

8-914-806-92-61Стеценко Екатерина, руководитель культурно-творческого сектора

Отборочный тур состоится в актовом зале: лечебный факультет - 16 марта в 17.30; педиатрический факультет – 17 марта в 17.30.