**Заявка**

на участие в заочном конкурсе

электронных пособий по уходу за пациентами терапевтического профиля

по ПМ.02, ПМ.04, специальность Сестринское дело

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование образовательной организации (полное) |  |
| Наименование образовательной организации (сокращенное) |  |
| Фамилия, имя, отчество участника Конкурса |  |
| Должность |  |
| Контактный телефон и  е-mail участника Конкурса |  |
| Номинация:  - ПМ.02  - ПМ.04 |  |
| Название конкурсной работы |  |
| URL-адрес |  |
| Дата заполнения |  |