**Заявка**

на участие в Межрегиональном заочном конкурсе

методических разработок для проведения практических занятий

по дисциплине «Ботаника», специальность Фармация

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование образовательной организации (полное) |  |
| Наименование образовательной организации (сокращенное) |  |
| Фамилия, имя, отчество руководителя организации |  |
| Контактный телефон образовательной организации (с указанием кода города) |  |
| E-mail образовательной организации |  |
| Фамилия, имя, отчество участника(ов) |  |
| Должность |  |
| Контактный телефон, e-mail участника(ов) |  |
| Название конкурсной работы |  |
| Дата заполнения |  |