

ЗАЯВКА

Ф.И.О. участника

должность

наименование медицинского учреждения

Прошу принять меня в качестве участника Чемпионата Самарской области по медицинскому массажу «Профессионал-2019»

С правилами проведения Чемпионата ознакомлен(а). Пакет документов участника Чемпионата будет представлен мною до **15 мая 2019г.** (анкета, характеристика профессиональной деятельности, карта участника – в электронном виде).

В случае невозможности моего участия обязуюсь известить об этом Оргкомитет не позже, чем за две недели до начала Чемпионата.

Дата / ____ / ____ / ____ /

Телефон контакта _____

Участник чемпионата

подпись

Ф.И.О. полностью