**Приложение 2**. Бланк заявки для регистрации участников **Региональная конференция специалистов со средним медицинским образованием «Применение современных технологий в практической деятельности специалистов среднего звена»,**

**27 февраля 2020 год.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование Вашей организации:** | **ФИО, должность участников** | **Контакты (e-mail,тел.) участников** |
|  | **1.** ФИО, должность | **1.** e-mail, тел |
| **2.** ФИО, должность | **2.** e-mail, тел |
| **3.** ФИО, должность | **3.** e-mail, тел |

**\* Обязательно укажите должность участника**

|  |  |
| --- | --- |
| **ФИО контактного лица, ответственного за регистрацию участников от Вашей организации** |  |
| **e-mail, тел. контактного лица (для подтверждения регистрации)** |  |



**Заполненную форму заявки необходимо направить на электронную почту** **eks-24@mail.ru**

**до 21 февраля 2020 года.**

**Количество мест ограничено! В Конференции могут принять участие не более 3 медицинских сестер от одной организации.**