**Приложение 1**

**Заявка на участие**

**в заочном конкурсе проектов среди обучающихся в сфере профилактической медицины и популяризации здорового образа жизни «Молодежь за ЗОЖ»**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное и сокращенное название образовательного учреждения |  |
| Ф.И.О. участника (полностью) |  |
| Курс, специальность  |  |
| Номинация |  |
| Название работы |  |
| Ф.И.О. и должность руководителя проекта (полностью) |  |
| Контактный телефон |  |
| Электронная почта |  |
| Ф.И.О. руководителя образовательного учреждения |  |

Убедительная просьба к участникам, присылать заявку в формате Word.