# ПРИЛОЖЕНИЕ 1

**Заявка участника**

**на конкурс «Студент года КРМУ-2024»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п  /п | ФИО |  |
| 1 | Номинация |  |
| 2 | Дата рождения |  |
| 3 | Сведения об учебе (факультет “Общая медицина”, курс, группа) |  |
| 4 | Контактный телефон |  |
| 5 | E-mail |  |
| 7 | Эссе-ответ на вопрос: «Почему именно Вы достойны звания «Студент года КРМУ-2024»? |  |
| 8 | Согласен на обработку персональных данных | подпись |

Данная форма направляется в электронном и печатном виде в Оргкомитет.