# 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.