

Ректору ФГБОУ ВО
Астраханский ГМУ МЗ РФ
Башкиной О.А.
д.м.н, профессору
Адрес: 414000, г. Астрахань,
ул. Бакинская, дом 121
Телефон: 8 (8512) 52-41-43
Факс: 8 (8512) 55-51-33

ИНФОРМАЦИОННОЕ ПИСЬМО

Уважаемые коллеги!

Приглашаем Вас принять участие в Региональном этапе Всероссийской олимпиады профессионального мастерства обучающихся по специальности 31.02.01 Лечебное дело (далее - Олимпиада), который состоится на базе ГБУ «ПОО «Астраханский базовый медицинский колледж» **26 февраля 2020 г.** по адресу: 414057 г. Астрахань, ул. Н. Островского, 111. Тел. 8(8512)330290.

В соответствии с регламентом организации и проведения Регионального этапа Всероссийской олимпиады профессионального мастерства обучающихся по специальностям среднего профессионального образования, к участию в Олимпиаде допускаются студенты выпускных групп – победители начального этапа, обучающиеся в средних медицинских и фармацевтических образовательных учреждениях по программам подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

Для участия в Олимпиаде до **20 февраля 2020 г.** просим отправить заявку установленной формы (приложение 1)
на адрес e-mail: abmk.310201.310202@mail.ru

Регистрация участников Олимпиады до 20.02.2020 г. 16 ч. 00 мин.;
Проведение Олимпиады – 26.02.2020 года с 9ч. 30 мин. до 16 ч.00 мин.

Участник Олимпиады должен иметь при себе:

- студенческий билет;
- документ, удостоверяющий личность;
- оригинал заявки;
- спец. одежду: белый халат, колпак, вторую обувь.

Директор ГБУ «ПОО «АБМК» _____ Н.В. Милёхина



Заявка
для участия в Региональном этапе
Всероссийской олимпиады профессионального мастерства
по специальности 31.02.01. «Лечебное дело»

Полное наименование учебного заведения	
Фамилия, имя, отчество участника	
Группа, курс	
Ф.И.О. преподавателя, подготовившего участника	
Контактный телефон преподавателя	
Действующий электронный адрес, на который будут высылаться результаты олимпиады	
<p><i>Согласие на обработку персональных данных</i> <i>Принимаю решение о предоставлении моих персональных данных и даю согласие на их обработку в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»</i></p> <p>ФИО _____</p> <p>Подпись _____</p> <p>Дата:</p>	