



Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
**ПЕРВЫЙ МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ имени И.М.СЕЧЕНОВА**
Министерства здравоохранения Российской Федерации



Приложение 2

Предварительная заявка на участие

**в V Всероссийской студенческой Олимпиаде по патологии
с международным участием**

«Лабиринты болезней»

1. Наименование образовательной организации высшего образования:

(полное наименование организации)

2. Участвовала ли команда от Вашего ВУЗа в Олимпиаде в прошлом году?

3. E-mail для связи: