

Заявка на участие в
IV Всероссийских студенческих Играх «Стоматология Юга»
 Даты проведения: **20 - 21 октября 2016 г.**
 Место проведения: **г. Краснодар, ул. Митрофана Седина, 4**
(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)

Название учебного заведения	
Участник Игр	
ФИО, курс	
Контактный телефон, e-mail	
Участник Игр	
ФИО, курс	
Контактный телефон, e-mail	
Участник Игр	
ФИО, курс	
Контактный телефон, e-mail	
Участник Игр	
ФИО, курс	
Контактный телефон, e-mail	
Участник Игр	
ФИО, курс	
Контактный телефон, e-mail	
Куратор (из профессорско-преподавательского состава)	
ФИО	
ДОЛЖНОСТЬ	
Контактный телефон, e-mail	
Вариант размещения (в колонке оставить Ваш выбор)	студенческое общежитие бронирование гостиницы нашими сотрудниками самостоятельное бронирование гостиницы

Декан

(подпись)

(И.О.Ф.)

Заявки принимаются до 20 сентября 2016 года. Заявки просьба направлять в сканированном виде на электронные адреса armenak@mail.ru, kochkonyantaisiya@mail.ru. Отдельно просьба сообщить о дате прибытия и убытия и каким транспортом. По возникшим вопросам обращаться к Кочконян Таисии Суреновне +79184911353.