**Регистрационная форма**

**для участников олимпиады «Межрегиональная олимпиада по стоматологии»**

Полное наименование вуза-участника\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель команды: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО, должность, учёная степень, учёное звание (при наличии)

Состав команды:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  пп | ФИО участника | Направление подготовки | Номер курса, номер группы | Наличие справки об обучении |
| 1 | + обозначить статус капитана у одного из участников например *Иванов Иван Иванович – капитан команды* |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

Руководитель команды (Фамилия И.О.)